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

ONAC ACREDITADO
CEA.3.0-07
16-ECD-003
2442003563

SUSAN-RASES - 14.13

Envigado, 09 de enero de 2026

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

Asunto: Solicitud Estudios de Conveniencia y Oppotunidad 2026

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

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

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

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

2442003563

Aspectos importantes a tener en cuenta:

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

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

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

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

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

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

7) Los Estudios de conveniencia y oportunidad para la contratación por prestación de servicios profesionales deben estar soportados con la Constancia de Cargas de Trabajo Personal Administrativo aprobadas por la DISAN a cada Unidad Prestadora en Salud; Código, Horas, Profesión, Área ejemplo; (PUN8-REGI60001-TRABAJADOR SOCIAL-ATENCION AL USUARIO) y el acta del Comité de aprobación contratación por parte del Grupo Talento Humano Rases 6 debidamente codificados atendiendo lo ordenado diferentes cargas aprobadas e incluida en Plan Anual de Adquisiciones.

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

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

2442003563

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

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

Atentamente,

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

Anexo: no

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

INFORMACIÓN PÚBLICA

3/R

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA NRO. 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6

GS-2026- 024050 **- REGI6-20.1**

Envigado, 01 de octubre de 2026

Señora Teniente Coronel
Liliana Andrea Giraldo Medina
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°6
Carrera 43A Nº 48C Sur - 45
Envigado

Asunto: Solicitud autorización inicio nuevo proceso de contratación

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi coronel, estudie la posibilidad de autorizar la contratación para la Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, procedimientos diagnósticos y terapéuticos en la especialidad en Neurología que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6.

Modalidad de Contratación	SELECCIÓN ABREVIADA.
Rubro Presupuestal	02-02-02-009-003-01 - SALUD HUMANA
Descripción del objeto	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, procedimientos diagnósticos y terapéuticos en la especialidad en Neurología que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6.
Valor Vigencia 2026	$173.000.000
Valor Vigencia 2027	$500.000.000
TOTAL:	$673.000.000

Atentamente,

Capitán DAIR LEÓN IDROBO MACHADO
Jefe Área de Aseguramiento en Salud N.º 6.

Elaboró: Nilson Fernando Henao Barona
Técnico administrativo

Fecha de elaboración: 01/10/2026
Ubicación: E:\Carpeta Ecos

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396600 ext. 6601
deant.rases-alt@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Documento Electrónico No. GS-2026-024850-REGI6

Buscar..



REGI6 - TC GIRALDO MEDINA LILIANA ANDREA
Comentario : AUTORIZADO - Dios y patria Favor atender y verificar comunicado oficial, realizar acciones de acuerdo a la norma y establecidas a la ley, continuar con el tramite contractual ; para: REGI6-EI SANCHEZ FLOREZ JUAN DIEGO
Fecha : 01/10/2026 10:42

Escriba su comentario

2000 caracteres restantes

No Si **Público?**

Guardar Cerrar

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6

Envigado, 01 de octubre de 2026

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

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

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, procedimientos diagnósticos y terapéuticos en la especialidad en Neurología que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	Segmento	Familia	Clase	Producto
85121614	Servicios de Salud	Práctica médica	Servicios médicos de doctores especialistas	Servicios de especialista del sistema nervioso
85121700	Servicios de Salud	Práctica médica	Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud	-

1.2 VALOR ESTIMADO

No.	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO EXENTO DE IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO EXENTO DE IVA
2026	A-02-02-02-009-003	RASES 6	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	16	1	$173.000.000	$173.000.000
2027	A-02-02-02-009-003	RASES 6	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	16	1	$500.000.000	$500.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							$673.000.000

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

Resolución No. 001 del 01/01/2026 DISAN Por la cual se desagrega el detalle del anexo del decreto 1477 del 30 de diciembre de 2025 *"Por el cual se liquida el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal de 2026, se detallan las apropiaciones y se clasifican y definen los gastos", se de detallan los ingresos del presupuesto de Rentas y Gastos del Fondo Cuenta de Salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, de la Policía Nacional para la Vigencia Fiscal 2026"*, modificada por la Resolución No. 370 del 21/07/2026 y comunicación oficial No. GS-2026 -DISAN, mediante la cual se autoriza la vigencia futura 2027.

En estricto cumplimiento del principio de planeación, lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 819 de 2003, y las directrices impartidas por la Jefatura Nacional de Administración de Recursos (JENAR), se deja expresa constancia de que el presente proceso de contratación es financiado parcialmente con recursos estratégicos que se encuentran condicionados a la aprobación de Vigencias Futuras para la anualidad 2027.

Respecto al estado del trámite de dicha solicitud, se informa que el proceso de apalancamiento presupuestal se encuentra en curso bajo la gestión y consolidación de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, estando actualmente pendiente de revisión, emisión de concepto favorable y aprobación definitiva por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Por consiguiente, la adjudicación definitiva del contrato y la afectación de los recursos correspondientes a la vigencia 2027 quedarán estrictamente sujetos a la expedición del respectivo acto administrativo de autorización por parte de la autoridad competente.

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	VALOR UNITARIO ESTIMADO EXENTO DE IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO EXENTO DE IVA
2026			RASES 6	16	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	1	$173.000.000	$173.000.000
2027			RASES 6	16	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	1	$500.000.000	$500.000.000
					Total			$673.000.000

1.4 CLASE DE CONTRATO	Prestación de Servicios.
1.5 PERFIL Y CALIDAD DEL PROPONENTE	Podrán participar todas las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras con representación o sucursal en Colombia, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal), que tenga dentro de su objeto social o actividad el objeto de este proceso, que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo y que cumplan con lo establecido en la Resolución No. 03100 de 2019, modificada parcialmente por la Resolución No. 00544 del 2023 y la Resolución 465 de 2025, expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, y demás normas que las modifiquen, adicionen, sustituyan o complementen, incluyendo la Resolución No. 1732 de 2026, según corresponda y de acuerdo con el régimen de transición y los plazos de implementación previstos en dicha normativa. en el sentido de adecuar algunos aspectos relacionados con la inscripción de prestadores y la habilitación de servicios de salud. También podrán participar las Pymes y/o MiPymes, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015; modificado por el Decreto 0142 del 01 de febrero de 2023.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

La Dirección de Sanidad, en cumplimiento de su misión institucional de contribuir a la calidad de vida de sus usuarios mediante el aseguramiento, administración y prestación de servicios de salud integrales y efectivos, de conformidad con lo establecido en el artículo 1 de la Resolución No. 0267 de 2023, mediante la cual se define su estructura orgánica y se determinan las funciones de sus dependencias internas, debe garantizar a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional el acceso a los servicios de salud requeridos, de acuerdo con sus necesidades de atención y con lo establecido en el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del SSMP, adoptado mediante el Acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.

En desarrollo de lo anterior, la Regional de Aseguramiento en Salud N° 6 requiere garantizar a los usuarios y beneficiarios adscritos a su jurisdicción el acceso a los servicios especializados en Neurología, necesarios para la valoración, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las diferentes condiciones clínicas que requieran manejo por esta especialidad, así como para la realización de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos que sean indicados de acuerdo con las necesidades particulares de cada usuario y con el criterio del profesional tratante.

Sin embargo, la Regional de Aseguramiento en Salud N° 6 no cuenta en su red propia con capacidad instalada suficiente para atender integralmente la demanda de los servicios de Neurología, debido a limitaciones relacionadas con la disponibilidad de talento humano especializado, infraestructura, dotación, equipos y demás recursos requeridos para garantizar la prestación de estos servicios. Esta circunstancia hace necesario complementar la capacidad resolutiva de la red propia mediante la contratación de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud externas que cuenten con la capacidad técnica, científica, operativa y administrativa necesaria para atender los requerimientos de la población afiliada.

La necesidad contractual se encuentra directamente relacionada con el deber institucional de garantizar la prestación efectiva, oportuna, continua e integral de los servicios de salud contemplados en el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del SSMP. En particular, la disponibilidad de servicios de Neurología permite atender los requerimientos de los usuarios que, por su condición clínica, necesitan valoración y manejo especializado, evitando que las limitaciones de capacidad instalada de la red propia se constituyan en una barrera para el acceso a los servicios requeridos.

En este sentido, la contratación de prestadores externos permitirá complementar la oferta institucional disponible y atender la demanda de servicios especializados de Neurología que no pueda ser cubierta directamente por la red propia, garantizando la continuidad de los procesos de diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los usuarios. Lo anterior contribuye a la adecuada

gestión del riesgo en salud y permite dar cumplimiento a las obligaciones misionales de la Dirección de Sanidad y de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 6.

Así mismo, la contratación deberá garantizar que los servicios sean prestados por IPS que cuenten con la infraestructura, dotación, talento humano, equipos, tecnología y demás condiciones requeridas para la prestación de los servicios ofertados, de conformidad con las condiciones de inscripción y habilitación establecidas en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social, sus modificaciones, adiciones o sustituciones, y demás disposiciones vigentes aplicables.

Por lo anterior, se considera técnica, operativa y misionalmente necesaria la contratación de los servicios de salud en la especialidad de Neurología, toda vez que existe una necesidad de atención que no puede ser cubierta integralmente con la capacidad instalada de la red propia de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 6.

CONVENIENCIA: Se contrata para satisfacer las necesidades de la población de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional para la Prestación de servicios de salud en la especialidad de Neurología, que comprende la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, procedimientos diagnósticos y terapéuticos Esto en armonía con los lineamientos del Acuerdo No. 093 de 2025, buscando ofrecer servicios integrales que incluyan la fase diagnóstica, terapéutica y de seguimiento especializado.

OPORTUNIDAD PARA CONTRATAR: En la actualidad, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 no cuenta con capacidad instalada, infraestructura técnica y científica suficiente, ni con los medios logísticos para la prestación de servicios especializados en Neurología en su red propia. Ante esta limitación, la única alternativa de solución para garantizar el derecho a la salud es la contratación externa con entidades que cumplan con los requisitos de habilitación. Se busca que la atención sea oportuna, óptima e integral, cumpliendo con los estándares de seguridad del paciente para evitar eventos adversos derivados de la falta de tratamiento especializado. Esta prestación de los servicios en salud, requiere de procesos de apoyo de las diferentes áreas que conforman la estructura asistencial de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6, con el fin de dar continuidad a la prestación de servicios de salud en la especialidad de Neurología, que comprende el apoyo diagnóstico especializado, la ejecución de procedimientos, el manejo terapéutico y la rehabilitación integral; para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6

RECURSO ASIGNADO	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL	FECHA DE TERMINACION	MESES DE PRESTACION DE SERVICIO
VIGENCIA 2026: $173.000.000 VIGENCIA 2027: $500.000.000 TOTAL: $673.000.000	$ 200.000.000	15/04/2027	5 MESES

Los servicios solicitados se encuentran descritos en el Acuerdo No. 093 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional del 2025 y para su realización el rubro se encuentra establecido en el plan de compras 2026 con vigencia futura 2027.

La prestación de los servicios en salud, requiere de procesos de apoyo de las diferentes áreas que conforman la estructura asistencial de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6, con el fin de dar continuidad a la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, procedimientos diagnósticos y terapéuticos en la especialidad en Neurología que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6.

JUSTIFICACIÓN TÉCNICA Y MÉDICO-CIENTÍFICA: SERVICIO DE NEUROLOGÍA

La contratación de servicios especializados en Neurología para la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6 se fundamenta en los siguientes pilares técnicos y científicos:

1. COMPLEJIDAD DEL SISTEMA NERVIOSO Y ALCANCE CLÍNICO

La Neurología es la especialidad médica dedicada al estudio, diagnóstico y tratamiento de las patologías que afectan el Sistema Nervioso Central (SNC), el Sistema Nervioso Periférico (SNP) y el Sistema Nervioso Autónomo (SNA), así como las estructuras musculares relacionadas. Dada la naturaleza crítica del tejido neuronal, su abordaje requiere de técnicas clínicas e instrumentales de alta precisión (como electroencefalografía, electromiografía y neuroimagen avanzada) para intervenir en el curso de enfermedades que, de no ser tratadas oportunamente, derivan en discapacidades severas o mortalidad.

2.EPIDEMIOLOGÍA Y MANEJO DE PATOLOGÍAS CRÓNICAS Y AGUDAS

El Subsistema de Salud de la Policía Nacional atiende usuarios con patologías neurológicas crónicas y agudas que requieren valoración, diagnóstico, tratamiento y seguimiento especializado, entre ellas epilepsia, enfermedad de Parkinson, demencias, esclerosis múltiple, enfermedad cerebrovascular, cefaleas, neuropatías y trastornos neuromusculares, así como manifestaciones neurológicas asociadas a enfermedades metabólicas, cardiovasculares, endocrinas y autoinmunes.

En Colombia, la epilepsia presenta una prevalencia estimada de 10,3 casos por cada 1.000 habitantes. Para la enfermedad de Parkinson, registros nacionales del periodo 2018-2022 identificaron 72.526 personas mayores de 50 años, con una prevalencia de 5,42 por cada 1.000, que asciende a 9,87 por cada 1.000 en mayores de 65 años. Las demencias y enfermedades cerebrovasculares representan igualmente una importante carga de enfermedad, asociada a deterioro funcional, discapacidad y mortalidad. La esclerosis múltiple, aunque menos frecuente, es una enfermedad crónica y potencialmente discapacitante que requiere seguimiento especializado.

La atención neurológica comprende el manejo ambulatorio y hospitalario de estas condiciones, incluyendo diagnóstico, tratamiento, seguimiento y control de patologías agudas y crónicas, así como la atención de complicaciones y manifestaciones neurológicas secundarias a enfermedades sistémicas.

3. IMPACTO EN LA CAPACIDAD FUNCIONAL Y OPERATIVA

Desde la perspectiva médico-científica, el diagnóstico temprano de trastornos neurológicos es vital para la neuroprotección. Un tratamiento oportuno permite:

- Reducir las secuelas post-evento (ej. ataques cerebrovasculares).
- Optimizar la rehabilitación de funciones motoras y cognitivas.
- Garantizar una asesoría técnica en prevención y signos de alarma, lo cual es fundamental para el personal activo y sus beneficiarios.

4. MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y MULTIDISCIPLINARIO

La prestación de este servicio bajo una modalidad externa especializada asegura una atención integral y humanizada. El neurólogo actúa como eje articulador en equipos multidisciplinarios, colaborando con neurocirugía, psiquiatría, medicina interna y terapias de rehabilitación. Esto garantiza un flujo de atención continuo, disminuyendo los tiempos de espera y mejorando la calidad de vida del usuario a través de una orientación terapéutica basada en la evidencia científica actual.

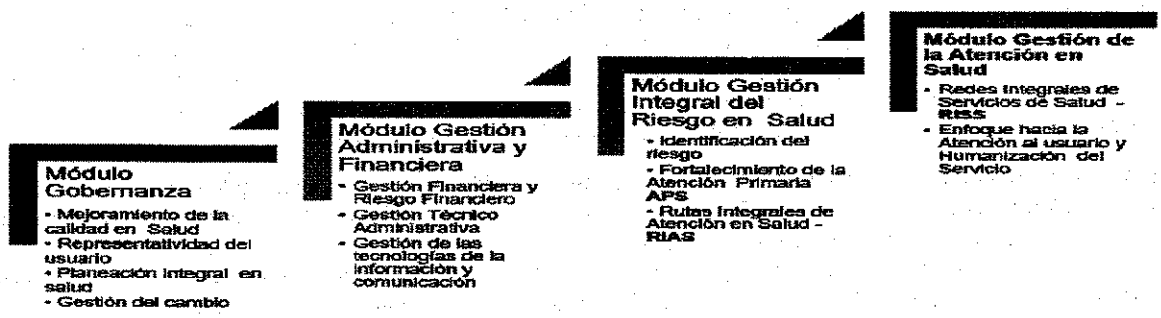
En síntesis, la contratación de servicios de Neurología se justifica plenamente por la necesidad de garantizar el acceso efectivo, la oportunidad y la seguridad del paciente. Este soporte especializado permite al Subsistema de Salud de la Policía Nacional mitigar el impacto de las enfermedades neurológicas, promoviendo una atención de calidad que se traduce en una mayor estabilidad de la salud pública institucional.

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

El Modelo de Atención Integral en Salud MATIS se entiende como el conjunto de políticas, estrategias, lineamientos, procesos y procedimientos que alinean, el aseguramiento y la gestión en la prestación de los servicios de salud para los distintos territorios y poblaciones orientadas al cuidado integral de la salud del usuario del SSMP y las actividades propias de salud

operacional encaminadas a la gestión del riesgo militar y policial de conformidad con el Artículo 1 del Acuerdo 070 de 2019, expedido por el consejo superior de salud de las fuerzas militares y de la policía nacional).

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

b. Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud con enfoque de Salud Familiar y Comunitario: se soporta sobre "la atención integral e integrada desde la salud pública promoción de la salud, prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación del paciente en todos los niveles de complejidad a fin de garantizar un mayor nivel de bienestar en los usuarios". Fomenta la salud y calidad de vida, prevalece la prevención sobre el tratamiento, tiene principios de intersectorialidad, participan equipos de salud, fortalece la capacidad resolutiva, el enfoque de salud familiar y comunitaria. Promueve estilos de vida saludable, autocuidado, participación social, comunitaria y ciudadana.

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

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

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

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

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

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

CARACTERÍSTICAS DEL MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD RASES N°6

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

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

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

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

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

• Promueve la atención integral, integrada y continua.

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

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

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

NOTA TECNICA

POBLACIÓN GENERAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 6, POR UPRES

Distribución de usuarios por Unidad Prestadora de Salud - Regional de Aseguramiento en Salud N°6 JULIO/2026

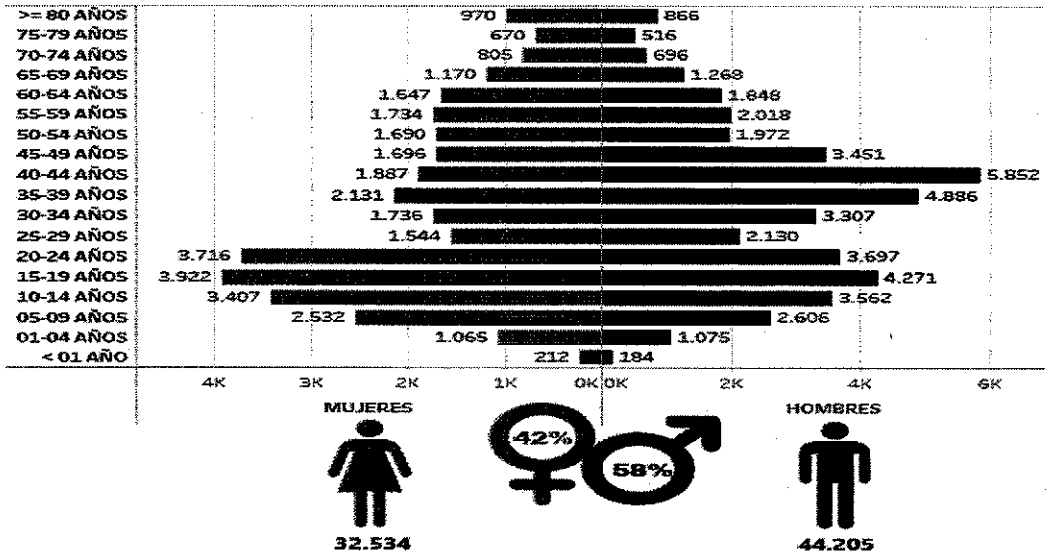
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 6		
	Población afiliada	Participación (%)
Antioquia	53.011	69,08 %
Córdoba	16.303	21,24 %
Chocó	4.549	5,93 %
Uraba	2.876	3,75 %
Total	76.739	100,00 %

Fuente: Sistema de Información Sanidad Policial SISAP Esquema: INT_DISAN Fuente: VW_DEPARTAMENTOS_AFILIADOS_NEW/ JULIO 2026

La anterior tabla expone el comportamiento demográfico de la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6, en la que se registra una población afiliada total de 76.739 usuarios, equivalente al 100 % de la población objeto de análisis. La UPRES DEAN concentra la mayor proporción de afiliados con 53.011 usuarios (69,08 %), seguida por la UPRES DECOR con 16.303 afiliados (21,24 %), la UPRES DECHO representa 4.549 afiliados (5,93 %) y la UPRES DEURA 2.876 afiliados (3,75 %). Esta distribución evidencia una marcada concentración de la población en Antioquia, lo que constituye un insumo fundamental para la planificación de la capacidad instalada, la asignación de recursos y la organización de la red de prestación de servicios de salud en esta Regional

DISTRIBUCIÓN POR UNIDADES PRESTADORAS Y GÉNERO

La regional presenta una distribución geográfica marcada por la centralización en Antioquia. A continuación, se detalla el comportamiento en cada zona:



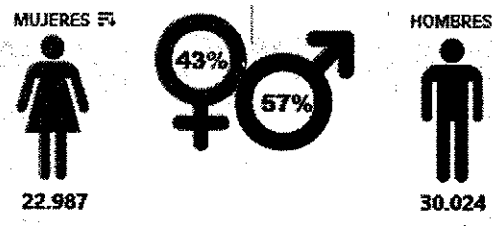
GÉNERO	POBLACIÓN	PORCENTAJE
Mujeres	32.534	42 %
Hombres	44.205	58 %
	76.739	**100 %**

Fuente: Sistema de Información Sanidad Policial SISAP Esquema: INT_DISAN Fuente: VW_DEPARTAMENTOS_AFILIADOS_NEW/ JULIO 2026

La población afiliada de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6, conformada por 76.739 usuarios, presenta una mayor participación del género masculino, con 44.205 afiliados, equivalente al 58 % de la población total, por otra parte, el género femenino registra 32.534 afiliadas, correspondientes al 42 %. Esta distribución refleja un predominio de la población masculina, comportamiento acorde con la composición demográfica del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, aspecto que debe considerarse en la planificación de programas de promoción, prevención y atención en salud.

A. UNIDAD PRESTADORA DE ANTIOQUIA

La población afiliada de la UPRES Antioquia está conformada por 53.011 usuarios, de los cuales 30.024 corresponden al género masculino (57 %) y 22.987 al género femenino (43 %). Esta distribución evidencia un predominio de la población masculina, comportamiento que debe ser considerado en la planificación de la oferta de servicios de salud, la gestión del riesgo y el diseño de estrategias de promoción y prevención acordes con las características demográficas de la población adscrita.

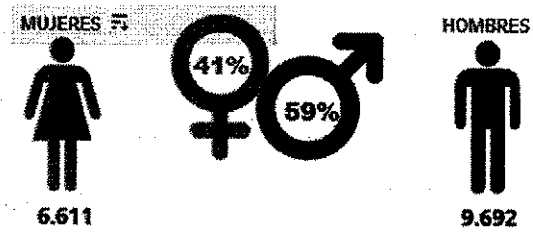


GÉNERO	POBLACIÓN	PORCENTAJE
Mujeres	22.987	43 %
Hombres	30.024	57 %
Total	53.011	100 %

Fuente: Sistema de Información Sanidad Policial SISAP Esquema: INT_DISAN Fuente: VW_DEPARTAMENTOS_AFILIADOS_NEW/ JULIO 2026

B. UNIDAD PRESTADORA CÓRDOBA

La **UPRES Córdoba** cuenta con una población afiliada de **16.303 usuarios**, de los cuales **9.692 corresponden al género masculino (59 %)** y **6.611 al género femenino (41 %)**. La distribución evidencia un predominio de la población masculina, información relevante para la caracterización demográfica de la unidad y para la planificación de la oferta de servicios, la gestión del riesgo en salud y la implementación de estrategias de promoción y prevención orientadas a las necesidades de la población afiliada

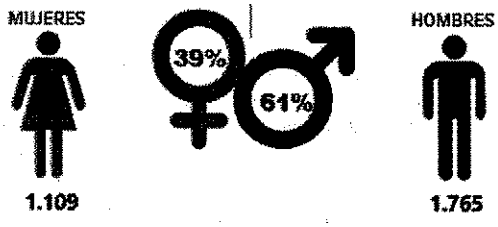


Género	Población	Porcentaje
Mujeres	6.611	41 %
Hombres	9.692	59 %
Total	16.303	100 %

Fuente: Sistema de Información Sanidad Policial SISAP Esquema: INT_DISAN Fuente: VW_DEPARTAMENTOS_AFILIADOS_NEW/ JULIO 2026

C. UNIDAD PRESTADORA DE URABÁ

La **UPRES Urabá** registra una población total de 2.874 usuarios, de los cuales 1.765 (61%) corresponden al sexo masculino y 1.109 (39%) al sexo femenino. La distribución evidencia un predominio de la población masculina, con una diferencia de 656 usuarios, equivalente a 22 puntos porcentuales sobre la población femenina.

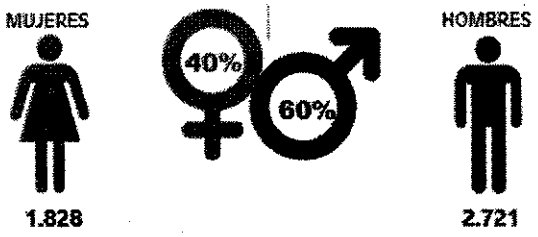


Género	Cantidad	Porcentaje
Mujeres	1.109	39%
Hombres	1.765	61%
Total	**2.874**	**100%**

Fuente: Sistema de Información Sanidad Policial SISAP Esquema: INT_DISAN Fuente: VW_DEPARTAMENTOS_AFILIADOS_NEW/ JULIO 2026

D. UNIDAD PRESTADORA DE CHOCÓ

La **UPRES Choco** cuenta con una población conformada por un total de 4.549 usuarios, de los cuales 2.721 (60%) corresponden al sexo masculino y 1.828 (40%) al sexo femenino. Esta distribución evidencia un predominio de la población masculina, con una diferencia de 20 puntos porcentuales y 893 usuarios más que la población femenina.



Género	Cantidad	Porcentaje
Mujeres	1.828	40%
Hombres	2.721	60%
Total	**4.549**	**100%**

Fuente: Sistema de Información Sanidad Policial SISAP Esquema: INT_DISAN Fuente: VW_DEPARTAMENTOS_AFILIADOS_NEW/ JULIO 2026

TABLA. DISTRIBUCIÓN POBLACIONAL POR CICLO DE VIDA Y GENERO REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6. ENERO 2026.

CLASE DE AFILIADO	USUARIOS	PORCENTAJE
Afiliado a la Policía	72.423	94,38%
Titular por sustitución	3.924	5,11%
Pendiente acto administrativo	285	0,37%
Tutelas	59	0,08%
Beneficiarios con discapacidad	19	0,02%
Protección constitucional a la gestante	18	0,02%
Madre gestante cubre hasta el parto	7	0,01%
Nieto – Tutela	3	0,00%
Justicia penal	1	0,00%
Total, general	**76.739**	**100,00%**

Fuente: Sistema de Información Sanidad Policial SISAP Esquema: INT_DISAN Fuente: VW_DEPARTAMENTOS_AFILIADOS_NEW/ JULIO 2026

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (RASES No. 6) cuenta con una población afiliada de 76.739 usuarios, cuya composición evidencia una alta concentración en la categoría "Afiliado a la Policía", con 72.423 usuarios (94,38%), esta distribución refleja que la población atendida corresponde principalmente a los afiliados naturales del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, constituyendo el grupo sobre el cual recae la mayor demanda de servicios asistenciales, programas de promoción y prevención y actividades de gestión del riesgo en salud.

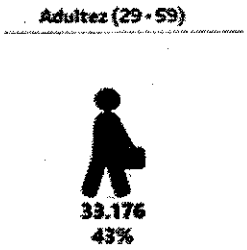
La segunda categoría con mayor representatividad es la de "Titular por sustitución", con 3.924 usuarios (5,11%), población que, aunque significativamente menor, requiere continuidad en la atención integral y seguimiento permanente, dado que mantiene los derechos de afiliación derivados de la sustitución del titular.

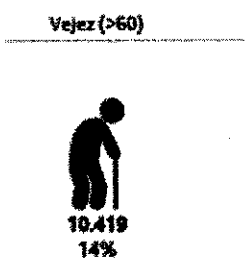
Las demás categorías presentan una participación inferior al 1% del total de afiliados. En ellas se encuentran los usuarios pendientes de acto administrativo (0,37%), así como aquellos vinculados por tutelas (0,08%), beneficiarios con discapacidad (0,02%), protección constitucional a la gestante (0,02%), madres gestantes con cobertura hasta el parto (0,01%), nietos por tutela y usuarios relacionados con justicia penal, cuya representatividad es marginal dentro de la población asegurada.

En general, la composición de la población afiliada de la RASES No. 6 evidencia un sistema con una base poblacional estable y predominantemente conformada por afiliados regulares, lo que facilita la planificación de la demanda esperada de servicios de salud, sin desconocer la necesidad de asegurar la atención oportuna e integral de los grupos poblacionales con condiciones especiales de afiliación.

TABLA. DISTRIBUCIÓN POBLACIONAL POR CICLO DE VIDA Y GENERO REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6. JULIO 2026.

MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	RANGO DE EDAD	USUARIOS	PORCENTAJE
Primera infancia (0 - 5)			
 3.269 4%	**Primera infancia**	0 – 5 años	3.269	**4%**
Infancia (6 - 11)			
 7.250 9%	**Infancia**	6 – 11 años	7.250	**9%**
Adolescencia (12 - 17)			
 8.260 11%	**Adolescencia**	12 – 17 años	8.260	**11%**
Juventud (18 - 28)			
 14.365 19%	**Juventud**	18 – 28 años	14.365	**19%**





Adultez	29 – 59 años	33.176	**43%**
Vejez	60 años y más	10.419	**14%**
Total		76.739	100%

Fuente: Sistema de Información Sanidad Policial SISAP Esquema: INT_DISAN Fuente: VW_DEPARTAMENTOS_AFILIADOS_NEW/ JULIO 2026

La distribución demográfica de la población afiliada, caracterizada por una importante participación de personas en edad adulta y adulta mayor, constituye un factor relevante para la planeación de la atención de las enfermedades neurológicas. La mayor concentración en el grupo de 29 a 59 años, correspondiente al 43 % de la población, junto con el 14 % de personas de 60 años y más, configura una estructura poblacional en la que coexisten factores de riesgo y condiciones asociadas a diferentes patologías del sistema nervioso.

En la población adulta adquieren especial relevancia los factores de riesgo cardiovasculares, metabólicos y endocrinos, como hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipidemia, obesidad y enfermedad cardiovascular, los cuales se relacionan con la aparición de enfermedad cerebrovascular, neuropatías, deterioro cognitivo y otras complicaciones neurológicas. Asimismo, esta etapa del curso de vida concentra condiciones como epilepsia, cefaleas y migraña, trastornos del sueño, enfermedades neuromusculares, neuropatías periféricas y enfermedades desmielinizantes, que pueden requerir valoración y seguimiento especializado.

Por su parte, el grupo de personas de 60 años y más presenta una mayor susceptibilidad a enfermedades neurodegenerativas y cerebrovasculares asociadas al envejecimiento, entre ellas enfermedad de Parkinson, demencias, deterioro cognitivo y secuelas de eventos cerebrovasculares. Estas patologías pueden generar pérdida progresiva de la funcionalidad, alteraciones motoras y cognitivas, dependencia y discapacidad, requiriendo intervenciones especializadas, seguimiento continuo y, en determinados casos, manejo interdisciplinario y rehabilitación.

La presencia de población joven y adolescente también representa necesidades específicas, particularmente frente a epilepsia, cefaleas, trastornos neuromusculares, enfermedades desmielinizantes y alteraciones del neurodesarrollo, algunas de las cuales pueden tener evolución crónica y requerir atención durante diferentes etapas del curso de vida. De igual manera, determinadas condiciones neurológicas pueden presentarse de forma aguda, como las enfermedades cerebrovasculares, crisis epilépticas, alteraciones neurológicas secundarias a trastornos metabólicos o infecciosos y otras situaciones que requieren valoración especializada y definición oportuna de conducta.

FRECUENCIA DE USO

A continuación, se muestran los 10 procedimientos autorizados de mayor incidencia y el impacto económico en el servicio de neurología desde Enero - Julio 2026

890374 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1093
890274 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	631
890375-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	186
861411-INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	163
890275-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	115
891402 -ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	98
048102 -INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	69
890701 -CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	45
891901 -MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	35
883101 -RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	33
TOTAL	2468

Este es un análisis técnico y estadístico de la prestación del servicio de Neurología basado en los datos proporcionados

Es importante notar una observación inicial: la suma de las cantidades detalladas da 2.468, mientras que el total autorizado globalmente es de 2.870. El análisis se centrará en los 2468 registros específicos suministrados para garantizar precisión técnica.

1. DISTRIBUCIÓN Y PARTICIPACIÓN POR SERVICIO (PARETO)

El volumen de operación está fuertemente concentrado en la consulta externa. Los tres primeros servicios representan el 76.2% de la carga operativa total.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANTIDAD	PARTICIPACIÓN
890374	Consulta Control Neurología	1093	44,29%
890274	Consulta Primera Vez Neurología	631	25,57%
890375	Consulta Control Neuro-Pediatría	186	7,54%
861411	Inyección Toxina Botulínica	163	6,60%
Otros	Resto de procedimientos y consultas	395	16,00%
TOTAL	-	**2468**	**100%**

2. ANÁLISIS TÉCNICO DE LA OPERACIÓN

A. Relación Primera Vez vs. Control – Neurología de adultos Se registran 631 consultas de primera vez y 1.093 controles, con una relación aproximada de 1:1,73, evidenciando una demanda importante de continuidad asistencial. Los controles representan el 63,4% de la consulta de adultos, mientras las primeras consultas alcanzan el 36,6%, por lo que resulta pertinente verificar que la programación de seguimientos mantenga capacidad suficiente para el ingreso oportuno de nuevos pacientes.

B. Neurología pediátrica: La neurología pediátrica presenta 115 consultas de primera vez y 186 controles, con una relación de 1:1,62, similar a la observada en adultos y consistente con una necesidad sostenida de seguimiento especializado. En conjunto, registra 301 consultas, equivalentes al 12,2% de los 2.468 servicios analizados.

C. Capacidad de procedimientos y apoyo diagnóstico: La toxina botulínica (163) y la anestesia de nervio craneal (69) concentran 232 procedimientos (9,4%), evidenciando un componente terapéutico especializado relevante. Adicionalmente, se registran 133 estudios electroencefalográficos, incluidos 35 con video y radio, y 33 resonancias magnéticas de cerebro, lo que refleja una demanda complementaria de procedimientos y apoyo diagnóstico especializado.

D. Composición de la demanda: La actividad se concentra principalmente en la consulta especializada: los controles y primeras consultas de neurología de adultos representan conjuntamente el 69,9% de los registros, y al incorporar los controles de neurología pediátrica se alcanza el 77,4%. Esto caracteriza el servicio por un predominio de atención ambulatoria especializada y seguimiento, complementado por procedimientos terapéuticos y diagnósticos.

E. Consulta de urgencias por medicina general: Se identifican 45 autorizaciones de consulta de urgencias por medicina general, equivalentes al 1,8% de los registros analizados. Este comportamiento debe ser objeto de verificación de trazabilidad para determinar si corresponde al proceso de remisión o si existe alguna inconsistencia en la codificación, sin considerarlo inicialmente como una desviación del servicio de neurología.

F. Volumen y capacidad del servicio
Los registros detallados corresponden a 2.468 autorizaciones, frente a un total global reportado de 2.870, quedando 402 registros sin desagregación. Por tanto, el análisis debe considerar los 2.468 registros disponibles y orientar la planeación de capacidad hacia el equilibrio entre primeras consultas, controles, procedimientos terapéuticos y ayudas diagnósticas.

MORBILIDAD

A continuación, se describe en la tabla los diez diagnósticos más frecuentes en el servicio de neurología desde enero hasta julio de 2026en la RASES N. º 6.

DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	532
MIGRAÑA COMPLICADA	214
MIGRAÑA SIN AURA [MIGRAÑA COMUN]	157
ESPONDILITIS ANQUILOSANTE	103
CEFALEA	95
MIGRAÑA NO ESPECIFICADA	91
AUTISMO EN LA NIÑEZ	73
EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO	68
ENFERMEDAD DE PARKINSON	59
PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	47
TOTAL	**1439**

Este análisis técnico-científico desglosa el comportamiento epidemiológico del servicio de Neurología para la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6 de la Policía Nacional

1. ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE VOLUMEN Y COBERTURA

De acuerdo con los datos suministrados, el universo total de pacientes atendidos fue de 2.870. Sin embargo, la tabla de morbilidad específica detalla 1.439 casos.

Representatividad de la muestra: Los 10 diagnósticos principales representan el 50.1% de la atención total.

Brecha Diagnóstica: Existe un 49.9% (1.431 pacientes) cuya morbilidad no está en el "Top 10", lo que sugiere una dispersión amplia hacia patologías de baja prevalencia o subespecialidades (neurovascular, desmielinizantes, etc.).

2. CLASIFICACIÓN MÉDICA DE LA MORBILIDAD

Podemos agrupar la atención en tres grandes grupos clínicos:

A. Cefaleas y Dolor Neuropático (Líder Absoluto)

Si sumamos Cefalea, Migraña (complicada, común, NE) y otros síndromes, acumulamos 557 pacientes.

Impacto: El 38.7% de la morbilidad principal está ligada a síndromes dolorosos craneofaciales. Esto sugiere pacientes con déficit neurológico transitorio, requiriendo un uso intensivo de ayudas diagnósticas como RM cerebral o AngioRM.

B. Epilepsia y Trastornos Paroxísticos

Suman 68 pacientes entre epilepsia no especificada y focal compleja.

Estos pacientes son "usuarios recurrentes" (crónicos) que demandan altos niveles de fármacos anticonvulsivantes y monitoreo mediante Electroencefalograma (EEG).

C. Patología Neurodegenerativa (espondilitis anquilosante - Parkinson)

Con 162 casos, representa el componente geriátrico o de retiro de la población policial, exigiendo terapias de mantenimiento a largo plazo.

3. HALLAZGOS CRÍTICOS Y HALLAZGOS TÉCNICOS

El diagnóstico "Dolor abdominal localizado en parte superior" (532 casos) es el más frecuente (37% de la muestra detallada).

Resulta atípico que la principal causa de consulta en una IPS de Neurología sea dolor abdominal.

Posibles causas:

Error de Codificación (CIE-10): Podría haber una confusión administrativa en el cargue de datos entre medicina interna y neurología.

Somatización: Manifestaciones de estrés postraumático o ansiedad (frecuentes en personal uniformado) que derivan en dolor abdominal funcional.

Migraña Abdominal: Una variante de migraña común en pediatría o jóvenes, pero rara como diagnóstico primario masivo.

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

INDICADORES TÉCNICOS DE CALIDAD, DE GESTIÓN Y RESULTADOS

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

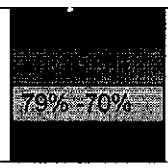
INDICADORES DE REPORTE MENSUAL ((R*eporte resolución 256 de 2016 expedida por El Ministerio de Salud y Protección Social "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud.")*

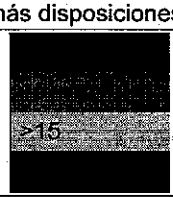
TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
EXPERIENCIA DE LA ATENCION	PROPORCIÓN DE SATISFACCIÓN GLOBAL DE LOS USUARIOS EN LA IPS	**NUMERADOR**: Número de usuarios que respondieron "muy buena" o buena" a la pregunta: ¿cómo calificaría su experiencia global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

INDICADORES DE REPORTE TRIMESTRAL (SEGUIMIENTO CONJUNTO PROGRAMADO MEDIANTE AUDITORIA)

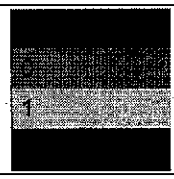
TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FORMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
GESTIÓN	ÍNDICE DE CONVERSIÓN DE SERVICIOS	**NUMERADOR:** Total de servicios prestados en el mes anterior. **DENOMINADOR:** Total de servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente.	Óptimo: ≥ 98% Aceptable: 95% – 97% En alerta: 90% – 94% Crítico: < 90%
GESTIÓN	TASA DE PRECISIÓN DE LA FACTURACIÓN	**NUMERADOR:** Total de facturas radicadas sin glosas en el período evaluado. **DENOMINADOR:** Total de facturas radicadas en el mismo período.	Óptimo: ≥ 95% Aceptable: 90% – 94% En alerta: 85% – 89% Crítico: < 85%
RESULTADO	DEMANDA INSATISFECHA DEL SERVICIO	**NUMERADOR:** Total de usuarios que no acceden a servicio dentro de la oportunidad definida en la minuta contractual, por falta de oferta, en el período evaluado. **DENOMINADOR:** Total de usuarios que solicitaron el servicio en el período evaluado.	Óptimo: ≤ 2% Aceptable: > 2% y ≤ 5% En alerta: > 5% y ≤ 8% Crítico: > 8%

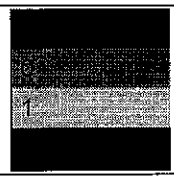
INDICADORES DE REPORTE MENSUAL

INDICADOR Nro. 1. 1.NOMBRE: PROPORCIÓN DE SATISFACCIÓN GLOBAL EN LA IPS	
2. Descripción: Expresa la proporción de usuarios satisfechos con los servicios recibidos en la IPS	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador**: Número de usuarios que respondieron "muy buena" o buena" a la pregunta: ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?" **Denominador:** Número de usuarios que respondieron la pregunta
5. Periodicidad de medición	mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad/ Experiencia de la atención
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438 de 2011-Decreto-Ley 019 de 2012- Resolución 1552 de 2013- Resolución 4678 de 2015 Y DEMAS DISPOSICIONES VIGENTES
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	10 %
12. Fecha de creación 05/01/2026	

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

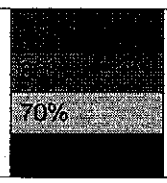
INDICADOR NRO. 3. 1. PROPORCION DE EVENTOS ADVERSOS

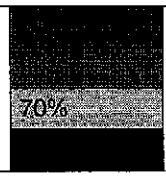
2. Descripción Expresa el número de eventos adversos en la IPS	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Numero de Eventos Adversos en la IPS **DENOMINADOR:** Total de personas atendidas
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad/Seguridad del Paciente
8. Población sobre la cual se efectuará la medición	Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional
9. Referente técnico del indicador	Resolución 2003 de 2014, y demás disposiciones vigentes. Política de Seguridad de Paciente
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

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

INDICADORES DE REPORTE TRIMESTRAL (SEGUIMIENTO CONJUNTO PROGRAMADO MEDIANTE AUDITORIA)

INDICADOR NRO 5. 1. NOMBRE ÍNDICE DE CONVERSIÓN DE SERVICIOS FACTURADOS
2. Descripción Se define técnicamente como un Indicador de Ejecución Presupuestal y Conciliación de Servicios. Su propósito es asegurar que la facturación mensual sea un reflejo fiel de las atenciones realizadas, evitando que

el gasto reportado supere los límites financieros asignados, con el fin de detectar desviaciones o sobre-ejecuciones de manera temprana.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Total servicios prestados en el mes anterior **DENOMINADOR:** Total servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

INDICADOR NRO 6. 1. NOMBRE TASA DE PRECISIÓN DE FACTURACIÓN	
2. Descripción Se define técnicamente como un Indicador de eficiencia y calidad en el proceso de facturación, que mide la proporción del valor de las facturas que son aceptadas por el pagador, tras cumplir con todos los requisitos técnicos, legales y de soportes, frente al total de la facturación radicada en un periodo determinado. Un indicador de gestión de facturación correcta es crucial porque mejora el flujo de caja, reduce costos operativos por glosas, fortalece la transparencia y la confianza entre las entidades, al reducir el número de discrepancias, se minimizan los conflictos y se enfoca la colaboración, optimiza el ciclo de ingresos, y eleva la calidad del servicio, al asegurar que las facturas válidas se paguen a tiempo, mientras se identifican y corrigen fallas en los procesos.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Total facturas sin glosas en el mes **DENOMINADOR:** Total facturas radicadas en el mismo periodo
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1122 de 2007 "*Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.*", en armonía con las disposiciones impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social en las Resoluciones 2284 de 2023, 2335 de 2023 y 1886 de 2024."
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5 %
12. Fecha de creación 05/01/2026	

INDICADOR NRO. 7. 1. NOMBRE DEMANDA INSATISFECHA DEL SERVICIO EN EL MES	
2. Descripción El indicador de Demanda Insatisfecha mide pacientes que no logran citas oportunas (dentro rangos definidos) por falta de oferta de servicios, revelando brechas criticas, especialmente en salud especializada en zonas remotas; su importancia radica en cuantificar la necesidad real, identificar causas (falta de recursos, mala gestión), y orientar decisiones estratégicas para mejorar acceso, calidad y equidad, optimizando recursos y reduciendo listas de espera, crucial para la salud pública y la satisfacción del paciente Se define como la porción de la demanda de servicios de salud (citas especializadas) que no es atendida dentro de los tiempos considerados óptimos debido a la escasez de oferta (pocos especialistas, cupos limitados, barreras geográficas/económicas). Medir la demanda insatisfecha en una institución de salud es una tarea necesaria que ayuda a los responsables de la administración a encontrar puntos débiles en su gestión con el fin de mejorarlos y así garantizar la calidad del servicio y los derechos de los ciudadanos que usan los servicios de salud.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Total usuarios que no logran acceder a la cita solicitada dentro de la oportunidad definida en la minuta, por falta de oferta, en el periodo evaluado. **DENOMINADOR:** Total usuarios que solicitaron cita en el periodo de tiempo.
5. Periodicidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Resultado
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1751 de 2015 y el **Decreto 1599 de 2022** "*Por el cual se adiciona la Parte 11 al Libro 2 del Decreto 780 de 2016, en relación con la Política de Atención Integral en Salud, en el marco de las áreas geográficas para la gestión en salud y se modifican tos artículos 2.5.1.1.1, 2.5.1.3.2.1, 2.5.2.3.3.3 y se adiciona el artículo 2.5.3.8.3.1.6 a dicho decreto.*"
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5 %
12. Fecha de creación 05/01/2026	

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

1. Caracterización de la población.

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

3. Descripción de avances.

4. Fecha de corte.

5. Evaluación técnica, operativa y financiera del resultado.

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

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

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

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

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

MODELO DE AUDITORÍA

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

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

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

LAS CAUSAS QUE DETERMINAN LA CONTRATACIÓN

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

1. Artículos 2, 11, 44, 48 y 49 de la **CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA**
2. **LEY 100 de 1993** *"Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones"*, Art. 165, define el plan Obligatorio de Salud el cual debe cubrir acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, atención de la enfermedad general, entre otros.
3. **LEY 1438 de 2011** *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones".*
4. Artículos 1, 2, 5 y 6 de la **LEY ESTATUTARIA 1751 DE 2015** *"Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones."*
5. Artículos 1, 2, 4, 5, 6, 18 y 27 **DECRETO 1795 DE 2000** *"Por el cual se estructura el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"*

6. **RESOLUCIÓN No. 2335 de 2023** Ministerio de Salud y Protección Social *"Por la cual se establecen los procedimientos y aspectos técnicos para la ejecución, seguimiento y ajuste a los acuerdos de voluntades y se dictan otras disposiciones".*

7. Artículos 1 y 2 del **ACUERDO No. 070 de 2019** expedido por el **CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL "***Por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".*

8. **ACUERDO No. 075 de 2020** expedido por el **CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL** *"Por el cual se establecen las Políticas y Lineamientos para el Sistema de Atención al Usuario y Participación Social del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".*

9. **RESOLUCIÓN No. 144 del 01/03/2022** por el **DIRECTOR GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA** *"Por la cual se adopta el Modelo de Atención Integral en Salud-MATIS en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional, conforme a lo establecido en el Acuerdo No. 070 del 02 de agosto de 2019 del CSSMP y se establecen algunas directrices para su implementación".*

10. **DECRETO No. 441 DE 2022** *"Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto No. 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud".*

11. **ACUERDO No. 093 del 08 de octubre de 2025** expedido por el **CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL** *"Por el cual se establece el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".*

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO

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

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

La regional de aseguramiento en salud N.6 registra la siguiente información en las tres últimas vigencias:

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
RASES N°6/INDEC	65-7-20354-24/28/12/2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE NEUROLOGÍA, PARA EL PACIENTE NEONATO, PEDIÁTRICO Y ADULTO, EN SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, HOSPITALARIOS NEUROLÓGICOS, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6.	PN RASES 6 MIC 408-2024	BUENA OPORTUNIDAD	NINGUNO
RASES N°6/INDEC	65-7-20303-25/04/12/2025	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIO, HOSPITALARIO, QUIRURGICOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS EN LA ESPECIALIDAD DE NEUROLOGIA QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6.	PN RASES SA PSS 302-2025	BUENA OPORTUNIDAD	NINGUNO

RASES N°6/INDEC	65-7-20211-26/03-09-2026	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIO, HOSPITALARIO, QUIRURGICOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS EN LA ESPECIALIDAD DE NEUROLOGIA QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6.	PN RASES MIC 235-2026	BUENA OPORTUNIDAD	NINGUNO

Estos antecedentes administrativos se constituyen en un insumo fundamental para el proceso de neurorrehabilitación, ya que permiten analizar el comportamiento del gasto en salud, evaluar la oportunidad en la prestación de los servicios y verificar el cumplimiento de las metas institucionales, contribuyendo así a la mejora continua en la atención de los usuarios.

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

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

SELECCIÓN ABREVIADA.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 adelantará el presente proceso de contratación a través de la modalidad de Selección Abreviada – Prestación de Servicios de Salud, teniendo en cuenta que la necesidad a satisfacer se cuantificó en un valor que se encuentra dentro de la causal de menor cuantía para la contratación, y que el objeto a contratar presenta características verificables y calificables, y que cualquier empresa está en condiciones de prestarlos cumpliendo las especificaciones técnicas requeridas por la regional; de conformidad con lo indicado en el numeral 2 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015 que a la letra dicta: *"...La Entidad Estatal que requiera la prestación de servicios de salud debe utilizar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía. Las personas naturales o jurídicas que presten estos servicios deben estar inscritas en el registro que para el efecto lleve el Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces..."* y demás reglamentación en materia de Contratación Estatal.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el **Anexo Especificaciones Técnicas Mínimas** del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como cumple o no cumple.

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS.

4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS.

4.1.3 EXPERIENCIA:

No aplica

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL

Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS.

4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA

Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

Nota: este numeral se verificará en el anexo **CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS** del estudio previo

4.2. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN

El proponente deberá garantizar mediante certificación escrita cada uno de los aspectos que se relacionan a continuación, a los cuales el evaluador técnico les otorgará puntaje de máximo 350 puntos como se indica a continuación:

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES		PUNTAJE	MÁXIMO PUNTAJE ASIGNADO
Oportunidad para la asignación de la cita con especialidades y subespecialidades para pacientes ambulatorios ***(tiempo que se mide desde el momento en que el usuario entrega orden al CONTRATISTA)***	Menor a 5 días calendarios	100	100
	6 a 10 días calendarios, una vez recepcionada la solicitud por el contratista	50	
	11 a 14 días calendarios, una vez recepcionada la solicitud por el contratista	25	
Oportunidad en horas para la aceptación de paciente en procesos de remisión ***(tiempo que se mide desde el momento en que se solicita la remisión y la hora de aceptación)***	Menor de 6 horas	50	50
	Entre 6 y 12 horas	25	
Oportunidad para la asignación de estudios de apoyo diagnóstico y terapéutico ambulatorios ***(tiempo que se mide desde el momento en que el usuario entrega orden al contratista)***	Menor a 5 días calendario	100	100
	6 a 10 días calendario, una vez recepcionada la solicitud por el contratista	50	
	11 a 20 días calendario, una vez recepcionada la solicitud por el contratista	25	
Se otorgarán **100** puntos al Oferente que presente el MENOR VALOR LITRO POR MINUTO al suministro de oxígeno, a los demás Oferentes se les ponderará su propuesta aplicando la siguiente tabla:	20 Pesos litro por minuto	100	100
	23 Pesos litro por minuto	50	
	25 Pesos litro por minuto	25	

NOTA 1: Es importante tener en cuenta que el puntaje anterior se considera como una calificación adicional, pero no es un factor inhabilitante ni excluyente para participar o acceder a la oportunidad del presente proceso. Adicionalmente este se tendrá en cuenta los siguientes puntajes.

NOTA 2: Se incluye el oxígeno medicinal como tecnología esencial para la atención de pacientes neurológicos en los ámbitos hospitalario y de urgencias, especialmente ante alteraciones del estado de conciencia o compromiso respiratorio. Su disponibilidad permite garantizar la estabilización, prevenir o corregir la hipoxemia y mantener una adecuada oxigenación durante la atención, conforme al criterio médico.

PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL:

Puntaje Máximo asignado **(100 PUNTOS)**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

INCORPORACIÓN DE COMPONENTE NACIONAL:

Puntaje máximo asignado **50 PUNTOS**

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

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

Para recibir el puntaje por **PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL**, el representante legal o apoderado del Proponente debe diligenciar el **Formulario INDICACION DE TRATO NACIONAL**, el cual será publicado en la sección documentos del proceso en la plataforma SECOP II, donde manifieste bajo la gravedad de juramento que el personal ofrecido y su compromiso de vincular a dichas personas en caso de resultar adjudicatario del proceso.

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

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

PUNTAJE POR EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES (2 PUNTOS)

La Entidad asignará un puntaje de DOS (2) puntos (*equivalente al puntaje adicional de hasta el cero punto veinticinco por ciento (0.25%) del valor total de los puntos establecidos en los pliegos de condiciones*) al proponente que acredite alguna de las condiciones del artículo 2.2.1.2.4.2.15. "*Definición de emprendimientos y empresas de mujeres*", del Decreto 1082 de 2015 adicionado por el artículo 3 del Decreto 1860 de 2021.

El oferente deberá tener en cuenta lo establecido en el PARÁGRAFO del artículo en mención que a la letra dice: "Respecto a los incentivos contractuales para los emprendimientos y empresas de mujeres, las certificaciones de trata el presente artículo deben expedirse bajo la gravedad de juramento con una fecha de máximo treinta (30) días calendario anteriores a la prevista para el cierre del procedimiento de selección".

Para el caso de proponentes plurales como Consorcios o en la Uniones Temporales, este puntaje se otorgará en los términos del Parágrafo 1 del Artículo 2.2.1.2.4.2.15. Criterios diferenciales para emprendimientos y empresas de mujeres en el sistema de compras públicas, asi:

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

Si el proponente no acredita alguna de las condiciones del artículo 2.2.1.2.4.2.14. "Definición de emprendimientos y empresas de mujeres", del Decreto 1082 de 2015 adicionado por el artículo 3 del Decreto 1860 de 2021, el puntaje por este factor será de cero (0).

NOTA: aclaratoria para la acreditación del puntaje por emprendimientos y empresas de mujeres:

Para efectos de la acreditación de este puntaje, los oferentes deberán tener en cuenta que la certificación correspondiente deberá expedirse **bajo la gravedad de juramento**, con una fecha de máximo treinta (30) días calendario anteriores al cierre del proceso, y estar firmada tanto por el **Representante Legal** como por el **Revisor Fiscal** (cuando este último sea requerido de acuerdo con la normatividad vigente).

TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD (2 PUNTOS)

En cumplimiento a la Ley 1618 de 2013 y al Decreto 0287 DE 2026 "*Por el cual se modifican los artículos 2.2.1.2.4.2.6., 2.2.1.2.4.2.7.y 2.2.1.2.4.2.8. del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación*", **ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.7.4. PUNTAJE ADICIONAL EN FAVOR DE LOS EMPLEADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y DE LOS EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD.**

Con el fin de promover la inclusión laboral de personas con discapacidad, sin que se ponga en riesgo el cumplimiento adecuado del objeto contractual, en los procedimientos de licitación pública y concurso de méritos, las Entidades Estatales otorgarán un puntaje adicional máximo del dos por ciento (2%) del valor total de los puntos establecidos en los Pliegos de Condiciones o documentos equivalentes, siempre y cuando se configure alguna de las siguientes situaciones:

1. Que el proponente acredite alguna de las condiciones previstas en el artículo 2.2.1.2.4.2.6. del presente decreto.
2. Que el proponente acredite dentro de su planta de personal la vinculación de personas con discapacidad, con sujeción a todas las exigencias y garantías legalmente establecidas, mediante contrato laboral con dedicación exclusiva, de acuerdo con la siguiente tabla

Se asignará 2 puntos, a quienes acrediten el número mínimo de trabajadores con discapacidad, señalados a continuación:

NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES DE LA PLANTA DE PERSONAL DEL PROPONENTE	NÚMERO MÍNIMO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD EXIGIDO	NÚMERO MÍNIMO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD OFRECIDO
Entre 1 y 30	2	
Entre 31 y 100	3	
Entre 101 y 150	4	
Entre 151 y 200	5	
Entre 201 y 300	7	
Entre 301 y 400	10	
Entre 401 y 500	12	
Entre 501 y 600	14	
Entre 601 y 700	16	
MAS DE 700	En adelante, por cada trabajadores deberá contarse do con discapacidad adicionales	

Para la asignación del puntaje, el proponente deberá acreditar el número de personas con discapacidad indicado en la tabla anterior, el cual ya incluye el mínimo exigido por la Ley 2466 de 2025, conforme al tamaño de su planta de personal. La tabla en mención también incluye a las personas con discapacidad adicionales que deberá acreditar tener contratadas, el proponente que desee obtener el puntaje mencionado en este artículo.

La verificación de estas condiciones se realizará por parte de las Entidades Estatales con base en los siguientes documentos que el proponente deberá aportar junto con su oferta, de manera física o digital:

- Certificación expedida con una antelación no mayor a treinta (30) días calendario respecto a la fecha de presentación de la oferta, suscrita por el representante legal del proponente y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, en la que conste el número de personas con discapacidad que conforman su planta de personal. La certificación deberá relacionar el nombre completo y el número de documento de identidad de cada una de las personas con discapacidad. Como soporte, se anexará copia de los respectivos documentos de identidad, copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones, sin que se puedan relacionar contratos de prestación de servicios; así como el certificado de aportes a seguridad social de los últimos tres (3) meses en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador, y el certificado de discapacidad expedido conforme a la normativa vigente del Ministerio de Salud y Protección Social.

- También, esta verificación se hará con el certificado que para el efecto expide el Ministerio de Trabajo y la entidad estatal contratante verificará la vigencia de dicha certificación, de conformidad con la normativa aplicable.

- Cuando se trate de un proponente plural (consorcio o unión temporal), se tomará en cuenta únicamente la planta de personal del integrante que aporte la mayor participación porcentual.

4.3 EVALUACION ECONOMICA Y FINANCIERA

4.3.1 EVALUACION ECONOMICA

OFERTA ECONÓMICA POR PORCENTAJE DE DESCUENTO VERIFICAR ANEXO

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

El criterio de evaluación será el mayor porcentaje de descuento al que aplique para todos los ítems de cada grupo, el oferente deberá presentar su oferta económica bajo la modalidad de porcentaje global sin fórmula de reajuste en el archivo Excel denominado *Anexo Oferta Económica* de este proceso, **SIN MODIFICAR EL FORMATO ESTABLECIDO; EN CASO DE DEJARLO EN BLANCO SE TOMARÁ COMO DESCUETO (0)** se tomará como base de descuento el precio techo establecido, por lo que superar o modificar el precio techo, no ofertar todos los ITEMS modificar su descripción implica la inhabilitación económica de toda la oferta.

ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS

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

EVALUACIÓN FINANCIERA

La evaluación financiera se realizará con base en los estados financieros con corte a 31/12/2025, para lo cual el proponente deberá presentar debidamente firmados por el representante legal y Contador público bajo cuya responsabilidad se hubieren elaborado, según lo establecido en el artículo 37 de la Ley 222 de 1995.

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

Dichos Estados Financieros deben estar certificado por el Representante Legal de la entidad y por Contador Público Titulado, conforme al artículo 37 de la Ley 222 de 1995, así como debidamente dictaminado por el Revisor Fiscal cuando por disposición legal estén obligados a ello, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 38 de la Ley 222 de 1995.

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

El proponente deberá presentar los Estados Financieros los cuales deberán corresponder a la última vigencia, es decir, del año 2025, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 verificará los requisitos de orden financiero conforme las reglas dispuestas en el decreto 1510 de 2013, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

4.3.2 FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

Al mayor porcentaje de descuento ofertado se le asignarán quinientos (500) puntos, las demás ofertas se ponderarán con la siguiente fórmula.

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

Nota 1: El oferente deberá adjuntar a la oferta, un documento en formato Excel denominado *"Anexo de Tarifas"* relacionando por pestaña los **insumos médico-quirúrgicos, materiales de osteosíntesis – prótesis y ortesis , medicamentos no regulados y tejidos de banco de hueso;** requeridos para la prestación de los servicios obligatorios pactados en el presente proceso los cuales deberán llevar la relación de datos que permitan la identificación del ítem (código, descripción y valor en pesos colombianos por unidad). El oferente debe tener presente que el porcentaje de descuento ofertado se aplicará a la totalidad de cups obligatorios, paquetes ofertados y al Anexo de Tarifas.

Nota 2: Para los medicamentos regulados: El contratista deberá dar cumplimiento a la Circular 022 de 2026 " Por la cual se incorpora, modifica y se actualiza el precio máximo de venta de los medicamentos sujetos al régimen de control directo de precios " y la circular 019 de 2024, expedida el 30 de mayo de 2024 por el Ministerio de Salud y Protección Social, o aquella que la modifique o sustituya. "Por la cual se actualiza el precio máximo de venta de los medicamentos sujetos al régimen de control directo de precios" en la Circular 018 de 2024, "Por la cual se establece la metodología para la aplicación del régimen de control directo de precios para los medicamentos comercialicen en el territorio nacional". En particular, se tendrá en cuenta las disposiciones del Artículo 11 de la Circular 018 de 2024, establece "Margen para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS). Es el porcentaje para reconocer el valor que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud agregan a la cadena de distribución de los medicamentos. Este porcentaje se aplica de la siguiente manera:

- (...) "11.1. Para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta menor o igual a UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($1.150.000), podrán adicionar un porcentaje de hasta el 7%.
- 11.2. Para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta mayor a UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($1.150.000), podrán adicionar un porcentaje de hasta el 3.5%.
- Parágrafo. La Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos observará el comportamiento de los precios de los medicamentos regulados y adoptará, en el marco de sus competencias, las medidas que sean del caso, con el fin de asegurar que, de adicionarse dicho margen al precio, se haga exclusivamente por parte de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud" (..)

Nota 3: Los insumos médico-quirúrgicos, **materiales de osteosíntesis – prótesis y ortesis** y medicamentos no regulados que no estén inscriptos en el Anexo de tarifas presentado por el oferente, serán reconocidos por el valor de compra más el porcentaje de intermediación del **15%**, para el caso de los materiales de osteosíntesis – prótesis y ortesis siempre se solicitara el anexo de la factura de compra y para los medicamentos e insumos médico-quirúrgicos, se solicitara factura de compra cuando el valor unitario supere el monto de **UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS** ($1.150.000), lo cual constituirá el soporte válido para el reconocimiento del valor facturado y para efectos de auditoría.

INDICADORES FINANCIEROS

Indicadores de capacidad financiera

Índice de Liquidez = Activo Corriente / Pasivo Corriente, el cual determina la capacidad que tiene un proponente para cumplir con sus obligaciones de corto plazo. A mayor índice de liquidez, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones de corto plazo. En este caso se establece un índice de liquidez de mayor o igual a 0,71

Índice de Endeudamiento = Pasivo Total / Activo Total, el cual determina el grado de endeudamiento en la estructura de financiación del proponente. A mayor índice de endeudamiento, mayor es la probabilidad del proponente de no poder cumplir con sus pasivos. En este caso se establece un índice de endeudamiento menor o igual al 65%

Razón de Cobertura de Intereses = Utilidad Operacional / Gastos de Intereses, el cual refleja la capacidad del proponente de cumplir con sus obligaciones financieras. A mayor cobertura de intereses, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones financieras. Así mismo cuando un oferente no presenta obligaciones financieras y por ende no incurra en gastos financieros, es decir, el denominador es cero (0) y no siendo posible calcular el indicador mediante una operación matemática, en este caso, la regla será que el proponente que no tiene obligaciones financieras queda automáticamente habilitado o cumple. Para este caso se establece un índice de cobertura de intereses mayor o igual al 1,11

Indicadores de capacidad organizacional

Rentabilidad sobre patrimonio = Utilidad Operacional / Patrimonio, el cual determina la rentabilidad del patrimonio del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el patrimonio. A mayor

rentabilidad sobre el patrimonio, mayor es la rentabilidad de los accionistas y mejor la capacidad organizacional del proponente. En este caso se establece un índice de rentabilidad sobre patrimonio de mayor o igual al 0,04

Rentabilidad sobre activos = Utilidad Operacional / Activo Total, el cual determina la rentabilidad de los activos del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo. A mayor rentabilidad sobre activos, mayor es la rentabilidad del negocio y mejor la capacidad organizacional del proponente. Este indicador debe ser menor o igual que el de rentabilidad sobre patrimonio. En este caso se establece un índice de rentabilidad sobre activos mayor o igual a 0,02

Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo	Índice liquidez	Razón de endeudamiento	Cobertura de Intereses
>= 0,04	>=0,02	>=0,71	<=65%	>=1.11

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

Para el cálculo y evaluación de los indicadores financieros para proponentes plurales, se tendrá en cuenta las siguientes formulas:

¬ **INDICE DE LIQUIDEZ =** Activo Corriente / Pasivo Corriente
((Activo Corriente miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Activo Corriente miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Pasivo Corriente miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Pasivo Corriente miembro 2 * % de participación miembro 2)), En este caso se establece un índice de liquidez mayor o igual al 0,71

¬ **INDICE DE ENDEUDAMIENTO =** Pasivo Total / Activo Total
(Pasivo total miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Pasivo total miembro 2 *% de participación miembro 2) / (activo total miembro 1 * % participación miembro 1) + (activo total miembro 2 * % de participación miembro 2), En este caso se establece un índice de endeudamiento menor o igual al 65%

¬ **COBERTURA DE INTERÉS =** Utilidad Operacional / Gastos de Intereses
(Utilidad operacional miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Utilidad operacional miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Gastos de Intereses miembro 1 * % participación miembro 1) + (Gastos de Intereses miembro 2 * % de participación miembro 2), Para este caso se establece un índice de cobertura de intereses mayor o igual al 1.11

¬ **RENTABILIDAD PATRIMONIO =** Utilidad Operacional / Patrimonio
(Utilidad operacional miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Utilidad operacional miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Patrimonio, miembro 1 * % participación miembro 1) + (Patrimonio miembro 2 * % de participación miembro 2), En este caso se establece un índice de rentabilidad sobre patrimonio de mayor o igual al 0.04

¬ **RENTABILIDAD ACTIVO =** Utilidad Operacional / Activo Total
(Utilidad operacional miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Utilidad operacional miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Activo Total miembro 1 * % participación miembro 1) + (Activo Total miembro 2 * % de participación miembro 2), En este caso se establece un índice de rentabilidad sobre activos mayor o igual a 0.02

NOTA: Los anteriores indicadores, fueron establecidos según la información suministrada por la estructuradora Económica de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante comunicación oficial GS-2026-024309-REGI6 del 25/09/2026, en el cual se relaciona el análisis de los indicadores financieros del sector, estableciendo los anteriores indicadores, con el fin de garantizar no solo la transparencia del proceso, sino también la pluralidad de oferentes interesados.

4.3.3 CRITERIOS DE DESEMPATE

En el evento que se registre un empate por parte de los oferentes, luego de realizada la evaluación de las propuestas, se procederá de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 adicionado por el artículo 3 de la Decreto 1860 de 2021.

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

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

1. La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, determinará el día, hora y el lugar donde se llevará a cabo este procedimiento, notificando oportunamente a los proponentes que se encuentren empatados en puntos, en audiencia pública.

2. La Administración dispondrá de balotas de ping-pong debidamente numeradas.

3. La numeración de las balotas iniciara en el número 1 y continuarán numeradas en orden ascendente.

4. El delegado, en presencia de todos los proponentes que se encuentren empatadas en puntos, introducirá las balotas numeradas en una bolsa de color negro. El Numero de balotas introducidas será el doble al número de proponentes empatados en puntos.

5. Al momento de esta diligencia, los proponentes deberán acreditar la facultad legal para participar en el mismo, ya sea por el representante legal, o por estar debidamente autorizado por este último.

6. La participación para tomar la balota de la bolsa se hará en orden alfabético, teniendo en cuenta la primera letra de la razón social del proponente, será esta persona natural o jurídica, consorcio o unión temporal.

7. Una vez el proponente tome la balota de la bolsa la tendrá en su pudo ser sin hacer público el número sacado hasta tanto no haya tomado la balota todos los participantes.

8. Posterior a esto, se hará pública la numeración de las balotas que los proponentes tienen en su poder.

9. El proponente adjudicatario del proceso de contratación será aquel que haya sacado la balota marcada con el mayor número.

En caso de no lograrse la adjudicación, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, declarará desierto el proceso mediante acto administrativo.

5 CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios de salud objeto del presente estudio previo, se prestarán en las instalaciones ofrecidas por el contratista y que cuenten con al menos una (1) sede en la ciudad de Medellín, y/o los municipios de: sabaneta, Itagüí, envigado, bello; inscrita y habilitada en el registro especial de prestadores de servicios de salud (reps) y que sean aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la Seccional de Salud de Antioquia. En caso de que el algún procedimiento ofertado por parte del proponente no pueda ser realizado dentro de sus instalaciones, deberá garantizarse que sea ejecutado en unas instalaciones que cumplan con el registro de habilitación y el personal idóneo para la realización de cada procedimiento.

Es de destacar que dentro de la propuesta deberá ser informado los planes de contingencia y los lugares donde se llevará a cabo el cumplimiento del objeto del presente proceso

5.2 FORMA DE EJECUCIÓN

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

DEMOSTRACIÓN DE DERECHOS Y AUTORIZACIÓN:

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

Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.

Todo bien o servicio fuera del plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional o quien haga sus veces, para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo al Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, para que ésta adelante el trámite ante el EIPS. No se admiten formatos institucionales del CONTRATISTA. Solo cuando una orden judicial, tutela o la condición clínica del paciente amerite la administración urgente, se debe dar cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida, único caso en el cual la justificación técnica del suministro o prestación del servicio será reportada a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 con posterioridad, en el formato de justificación ante EIPS diseñado para tal fin por parte del SSPN. El no reporte ante el EIPS será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del EIPS."

5.3 PLAZO DE EJECUCIÓN

Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso, este será hasta el 15 de abril 2027 o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra; previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución.

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

5.4 FORMA DE PAGO.

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

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

Además, de los siguientes enunciados:

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

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

3. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del **CONTRATISTA**, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en caso de que el **CONTRATISTA** no elabore y presente los respectivos soportes a la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**.

4. Las facturas deben ser entregadas con los siguientes soportes y requisitos:
   - ¬ Ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días hábiles de cada mes (cuando se trate de facturación de servicios sin respaldo presupuestal – urgencia médica deben ser entregadas en medio físico los primeros 10 días calendario de cada mes). Si el **CONTRATISTA** no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los veintidós (22) días posteriores a la prestación de los servicios.
   - ¬ Ser entregadas junto con el certificado de pre-radicado del Módulo de Radicación de Cuentas Médicas impreso como tapa de las facturas a entregar, es un solo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen.
   - ¬ Ser entregadas junto con los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en medio magnético (CD), en la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**,
   - ¬ De acuerdo a la Ley 594 del 2000 *Por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones*, las facturas deben estar legajadas a tamaño oficio, con gancho totalmente plástico y máximo hasta 250 folios (sin enumerar), en carpetas yute o propalcote.
   - ¬ No se permiten facturas de multiusuarios.
   - ¬ Facturar los servicios médicos, diagnósticos y terapéuticos según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica contratada.
   - ¬ Original de la Autorización de Servicio Externo (orden) expedida por los funcionarios de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6**.
   - ¬ Las entidades que son SIN ÁNIMO DE LUCRO deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad SIN ÁNIMO DE LUCRO.

- Certificado de Parafiscales dirigido a la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6**, con fecha igual o posterior a la de emisión de las facturas, informando que el **CONTRATISTA** se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal según aplique y corresponda de acuerdo a la Ley 1607 de 2012.
- Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura electrónica de venta y debe estar pre-impresa.
- Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador, debe estar pre-impreso.
- Debe dirigida a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 identificada con número de identificación tributaria No. 811.032.059-3
- Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
- Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la DIAN (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
- Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
- Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
- Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

5. Información de FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

La factura electrónica debe ser presentada de acuerdo a la Resolución 000165 del 01/11/2023 *Por la cual se desarrolla el sistema de facturación, los proveedores tecnológicos, se adopta la Versión 1.9 del Anexo Técnico de Factura Electrónica de Venta, se expide el Anexo Técnico 1.0 del documento equivalente electrónico, y se dictan otras disposiciones en materia del sistema de facturación*, modificada por las Resoluciones No. 000008 del 31/01/2024, la No. 000119 del 30/07/2024, la No. 000189 del 30/10/2024 y la No. 000202 del 31/03/2025 expedidas por el Director General de la Unidad Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN y a la CIRCULAR EXTERNA 016 del 9 de marzo de 2021 *Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito expedida por la Administración del Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF NACIÓN*[1], que a la letra dice:

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

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

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

...

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

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

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

A) Contratista o proveedor (emisor).

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

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

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

4. *#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$*

   ó

   #$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

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

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

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

   #$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$

   ó

   #$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

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

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

La facturación electrónica debe estar dirigido a nombre de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** identificada con el NIT. 811.032.059-3, junto con los soportes establecidos en la Resolución 2335 de 2023 expedida por el Ministerio de la Protección Social, y/o las normas que las adicione, modifique o sustituya, para realizar la auditoria respectiva

Las facturas electrónicas deberán ser enviadas al correo electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co de acuerdo a previa instrucción brindada por el supervisor del contrato, así mismo, dichas facturas deberán ser cargadas al módulo web Sistema Registro de Cuentas Médicas

(RECUM) de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en el link https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frlogin.aspx

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

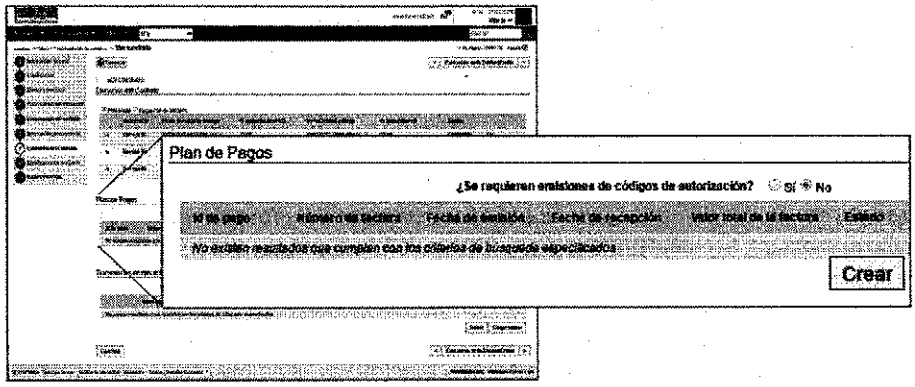
Código Habilitación	Nit	Razón Social	Nombre funcionario que cargara los RIPS	Cédula	Teléfono	Celular	Fecha Inicio Contrato	Fecha Final Contrato	Correo Electrónico

Al finalizar el proceso de cargue, el **CONTRATISTA** debe "Generar el soporte de Pre-radicado" generado por el sistema, el cual será entregado junto con la factura, en la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**.

En cumplimiento de la Resolución No. 2284 y 0948 del 2026 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, las facturas electrónicas no serán recibidas por la Ventanilla Única de la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**., si estás son entregadas posterior a veintidós (22) días hábiles a su elaboración.

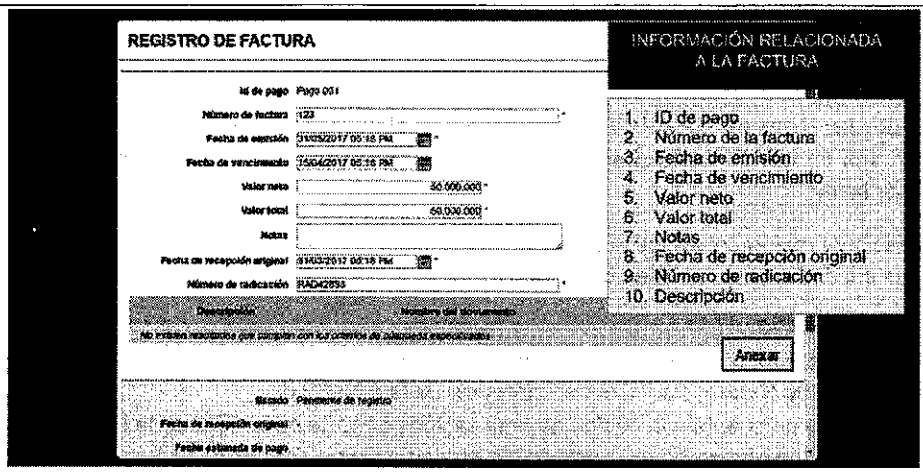
6. Una vez todos los documentos lleguen a la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**, el **CONTRATISTA** procederá a dar cumplimiento al numeral IV de la Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II[2] referente al Envió de Facturas, descrito de la siguiente manera:

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



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

[2] https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/20170407_gestion_contractual_proveedores.pdf



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

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

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

9. **OBJECIONES Y GLOSAS**
   El **CONTRATISTA** deberá dar respuesta a las glosas notificadas por la **RASES 6**, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito electrónicas, subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se entenderá como aceptada tácitamente y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula *Forma de Pago*. Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.

10. Ley 1438 de 2011. Artículo 57. TRÁMITE DE GLOSAS. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.
    El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

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

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

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

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

11. CAUSALES DE NO PAGO

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la RASES 6.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6**, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de la Protección Social.
- Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.
- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747 de 2007.
- Servicio electivo, fuera del Plan de Beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.
- Servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el EIPS, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
- Las contempladas en la Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen
- Teniendo en cuenta que según el numeral 9 del artículo 1.6.1.4.1. del Decreto 1625 de 2016 dispone:

  "Notas débito y notas crédito para la factura electrónica de venta: Las notas débito y notas crédito son documentos electrónicos que se derivan de las operaciones de venta de bienes y/o prestación de servicios que han sido previamente facturados, asociadas o no a una factura electrónica de venta, mediante el Código Único de Factura Electrónica -CUFE cuando sea el caso, las cuales se generan por razones de tipo contable y/o fiscal, cumpliendo las condiciones, términos, mecanismos técnicos y tecnológicos que para el efecto señale la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN"

De acuerdo a lo anterior, se debe cumplir a cabalidad tanto contablemente como en materia tributaria debido a que las notas créditos son el soporte legal y fiscal de la NO cancelación o modificación del valor a pagar de la facturación emitida por las entidades teniendo en cuenta las conciliaciones realizadas por parte de la oficina de Auditoria Médica y las diferentes entidades, así mismo, justifican el cambio o modificación en la base de las retenciones practicada por los diferentes conceptos.

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

5.5 . SUPERVISOR

El supervisor del contrato será el Jefe Regional Grupo Soporte y Seguimiento Servicios de Alto Impacto RASES 6o quien haga sus funciones, o quien designe el ordenador del gasto, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento

del objeto del contrato con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 *"Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante la Resolución No. 03049 de 2014"* expedida por el Director General de la Policía Nacional.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo ***OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.***

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL.

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

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La forma de adjudicación del presente proceso de contratación es de forma total y por el valor total del presupuesto asignado, al proponente que obtenga mayor puntaje (independientemente de si este ofrece o no el mayor porcentaje de descuento), dejando claridad que (una vez aplicado el porcentaje de descuento ofertado, si a ello hubiere lugar) por ningún motivo debe sobrepasar el PRECIO TECHO establecido para cada ítem o servicio del Anexo Oferta Económica y, resaltando que debe cumplir los aspectos técnicos, jurídicos y económicos del proceso.

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

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

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

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

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

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

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

En cumplimiento de los lineamientos establecidos por la Guía de Elaboración de Estudios del Sector de Colombia Compra Eficiente, el análisis de la demanda del servicio de Neurología se fundamenta en la revisión comparativa de los contratos ejecutados durante las últimas tres vigencias fiscales, tomando como referencia la información histórica relacionada con el número de consultas especializadas, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, valores contratados, niveles de ejecución presupuestal y comportamiento de las remisiones internas.

La planeación de la prestación de servicios de salud exige la identificación precisa de la población objeto de atención, entendida como aquella que, por su condición clínica diagnosticada o presuntiva, demanda o puede demandar servicios neurológicos especializados. En este contexto, la demanda se configura como el volumen de servicios efectivamente

utilizados o susceptibles de ser requeridos por la población adscrita a la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6, particularmente en lo relacionado con patologías neurológicas.

MODALIDAD DE SELECCIÓN	OBJETO DEL CONTRATO	CANTIDAD DE CONTRATOS	NUMERO DE CONTRATO Y VALOR	RECURSO	OFERENTES	COMPORTAMIENTO CONTRATISTA	CONDICIONES DE PAGO	TIEMPO Y LUGAR DE ENTREGA	GARANTIAS EXIGIDAS
MIC	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIO, HOSPITALARIO, QUIRÚRGICOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN LA ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6.	1	65-7-20354-24/$125.000.000	16	INDEC	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	INSTLACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS, RESPONSABILIDAD CIVIL
SELECCIÓN ABREVIADA	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, QUIRURGICOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS EN LA ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6	1	65-7-20303-25/$330.000.000	16	INDEC	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	INSTLACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS, RESPONSABILIDAD CIVIL
MIC	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIO, HOSPITALARIO, QUIRURGICOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS EN LA ESPECIALIDAD DE NEUROLOGIA QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6.	1	65-7-20211-26/$170.000.000	16	INDEC	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	INSTLACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS, RESPONSABILIDAD CIVIL

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCION DEL MERCADO

De acuerdo a la oferta del mercado y la complejidad del recurso solicitado se identifican algunas instituciones prestadoras de servicios de salud en los municipios del Valle de Aburra que ofertan el servicio con oportunidad y calidad. Teniendo en cuenta que son establecimientos de comercio reconocidas en el mercado local y que se encuentran en capacidad de satisfacer la necesidad que en la actualidad tiene la Regional de Aseguramiento en Salud No 6.

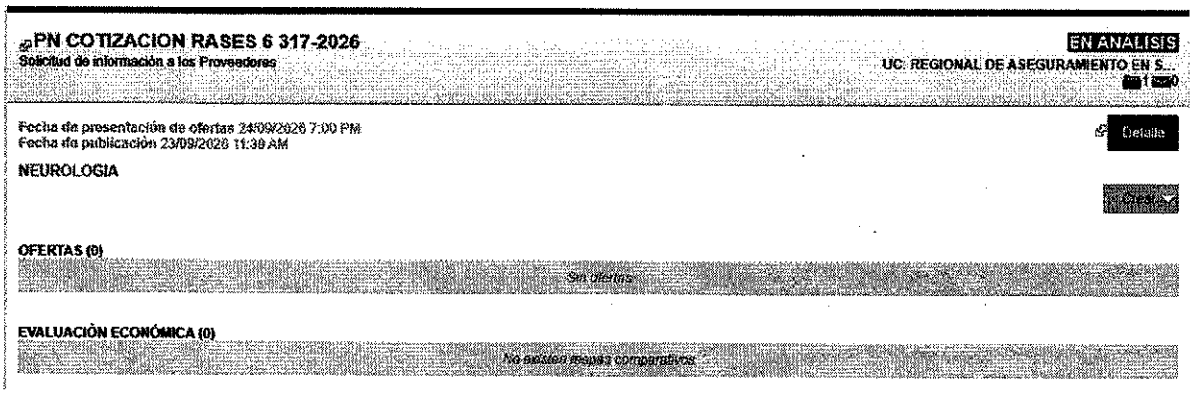
ITEM	ENTIDAD	TELEFONOS	DIRECCION	CORREO
1	CENTRO DE NEUROLOGÍA	57 (4) 604 3221339 - 321 6654992	Carrera 48B #16 Sur 22 Medellín - Colombia	centrodeneurologia01@gmail.com
2	NEUROMAS	034-5740917- 3054861630	Carrera 43 A #7-50 Medellín - Colombia	citasneuromas@neuromas.com.co
3	NEUROLOGICO DE COLOMBIA	+57 604 576 66 66 Ext:7500	Calle 55 # 46-36 Medellín-Colombia	contratacion@neurologico.org.co notificacionesindec@neurologico.org.co
4	NEUROLOGÍA	604 2046515	Patio Bonito Cra 45 # 7 – 106. Medellín	cani.neurologia@yahoo.com
	CEMDE	(604) 3222656	Cl. 33A #70A-185	cenmed2024@gmail.com
5	CENTRO DE REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA NEURO VIDA	318 5481301	C. 73B #39b-58, Laureles	neurovida@gmail.com
6	NEUROMÉDICA	6044802620.	Cra. 43A # 34 - 95, C.C. Almacentro	calidad@neuromedica.com.co
7	ESCANO ESCANOGRAFÍA NEUROLÓGICA			gerencia@escanografia.com
8	BLOOM IPS	300 6530262	Tv 42B #63C-72, Laureles - Estadio, Medellín	gerencia@bloomips.com
9	NEUROHELP	311 3117097	Medellín. Cra. 45 No. 49 - 60, Medellín	neurohelpsas@gmail.com
10	FUNDACIÓN INSTITUTO NEUROLÓGICO DE COLOMBIA	(604) 576 66 66 o al 322 75 45	Sede principal: Cl 55#46-36. Centro de Medellín	direccionmedica@neurologico.org.co

11	CENTRO DE NEUROLOGÍA	(604)3221339 3216654992	Cra. 48B #16 Sur 22, Medellín,	gerencia@centrodeneurologia.com.co
12	NEUROCLINICA	(+57) 3156631945 / Teléfono +(57-604) 322 28 13	Calle 7 # 39-107 Torre Medical, consultorio 1206	gerencia@neuroclinica.com.co

3. ANALISIS DE LA OFERTA

IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR

Se realizo solicitud de cotización a través del SECOP II con el numero PN COTIZACION RASES 6 317-2026, de la cual no se obtuvo respuesta.



Adicional se envio la solicitud desde el correo electronico deant.rases-alt@policia.govco

ITEM	ENTIDAD	TELEFONOS	DIRECCION	CORRREO
1	CENTRO DE NEUROLOGÍA	57 (4) 604 3221339 - 321 6654992	Carrera 48B #16 Sur 22 Medellín - Colombia	centrodeneurologia01@gmail.com
2	NEUROMAS	034-5740917- 3054861630	Carrera 43 A #7-50 Medellín - Colombia	citasneuromas@neuromas.com.co
3	NEUROLOGICO DE COLOMBIA	+57 604 576 66 66 Ext:7500	Calle 55 # 46-36 Medellin-Colombia	contratacion@neurologico.org.co notificacionesindec@neurologico.org.co
4	NEUROLOGÍA	604 2046515	Patio Bonito Cra 45 # 7 – 106. Medellín	cani.neurologia@yahoo.com
	CEMDE	(604) 3222656	Cl. 33A #70A-185	cenmed2024@gmail.com
5	CENTRO DE REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA NEURO VIDA	318 5481301	C. 73B #39b-58, Laureles	neurovida@gmail.com
6	NEUROMÉDICA	6044802620.	Cra. 43A # 34 - 95, C.C. Almacentro	calidad@neuromedica.com.co
7	ESCANO ESCANOGRAFÍA NEUROLÓGICA			gerencia@escanografia.com
8	BLOOM IPS	300 6530262	Tv 42B #63C-72, Laureles - Estadio, Medellín	gerencia@bloomips.com
9	NEUROHELP	311 3117097	Medellín. Cra. 45 No. 49 - 60, Medellín	neurohelpsas@gmail.com
10	FUNDACIÓN INSTITUTO NEUROLÓGICO DE COLOMBIA	(604) 576 66 66 o al 322 75 45	Sede principal: Cl 55#46-36. Centro de Medellín	direccionmedica@neurologico.org.co
11	CENTRO DE NEUROLOGÍA	(604)3221339 3216654992	Cra. 48B #16 Sur 22, Medellín,	gerencia@centrodeneurologia.com.co
12	NEUROCLINICA	(+57) 3156631945 / Teléfono +(57-604) 322 28 13	Calle 7 # 39-107 Torre Medical, consultorio 1206	gerencia@neuroclinica.com.co

SOLICITUD COTIZACION PROCESO DE NEUROLOGIA.docx
809 KB

De: DEANT RASES-ALTO IMPACTO
Enviado: miércoles, 23 de septiembre de 2026 11:53
Para: calidad@institutodelcorazon.org.co <calidad@institutodelcorazon.org.co>; secdirgral@vid.org.co <secdirgral@vid.org.co>; María del Pilar Duque <gerencia@hgm.gov.co>; Rafael Moreno <direccion@neurologico.org.co>; calidad@lamaria.gov.co <calidad@lamaria.gov.co>; notificaciones@medicarte.com.co <notificaciones@medicarte.com.co>; cani.neurologia@yahoo.com <cani.neurologia@yahoo.com>; Vacs Vallejo Mesa <gerencia@neuroclinica.com.co>; calidad@neuromedica.com.co <calidad@neuromedica.com.co>; Natalia Giraldo Henao <ngiraldo@somimedical.com>; cardiovidasas@gmail.com <cardiovidasas@gmail.com>; intermedy.gerencia@gmail.com <intermedy.gerencia@gmail.com>; Hospital Pablo Tobón Uribe <hptu@hptu.org.co>; dircalidad@lasamericas.com.co <dircalidad@lasamericas.com.co>; comitedehabilitacion@udea.edu.co <comitedehabilitacion@udea.edu.co>; calidad@incodol.com <calidad@incodol.com>; lider.admoncorazon@gmail.com <lider.admoncorazon@gmail.com>; alejandra.rueda@clge.com.co <alejandra.rueda@clge.com.co>; fisiomvs@gmail.com <fisiomvs@gmail.com>; contacto@clivem.com.co <contacto@clivem.com.co>; Contratación INDEC <contratacion@neurologico.org.co>
Asunto: SOLICITUD COTIZACION NEUROLOGIA

Buen día

Un cordial saludo

La Regional de Aseguramiento N°6 se permite informar que estamos llevando a cabo un proceso de contratación de Neurología en tal sentido, queremos invitarlos a participar en dicho proceso. Adjunto a este correo encontrara la solicitud de cotización.

Quedamos atentos a cualquier solicitud

Oferta tarifaria de PROCEDIMIENTOS N°6 Medellín y Apartadó 20251001-20270430 Rx (neu y Med_V01-20250923.xlsx
2 MB
SOLICITUD COTIZACION PROCESO DE NEUROLOGIA_Sede Medellin_V02-20260925.pdf
4 MB
SOLICITUD COTIZACION PROCESO DE NEUROLOGIA_Sede Apartadó_V02-20260925.pdf

De: Contratación INDEC <contratacion@neurologico.org.co>
Enviado: viernes, 25 de septiembre de 2026 8:17
Para: EVIL JULIETH MANRIQUE SANCHEZ <evil.manrique@correo.policia.gov.co>; DEANT RASES-ALTO IMPACTO <deant.rases-alt@policia.gov.co>
Asunto: Re: SOLICITUD COTIZACION NEUROLOGIA

Buenos días Capitana, espero que se encuentren muy bien,

Adjunto oferta según lo hablado el día de ayer, en la mismas tablas requeridas por la Regional De Aseguramiento En Salud N°6 (incluye la tabla de LABORATORIO. Tener en cuenta que la tabla de laboratorio está dentro de la tabla inicial, es decir, en la tabla 1 están las pruebas de laboratorio relacionados en la tabla 2 denominada LABORATORIO)

Se comparte la cotización para la prestación de servicios en Medellín y Apartadó. El archivo contiene:

1. Oferta tarifaria de procedimientos en la sede Medellín.
2. Oferta tarifaria de procedimientos de la sede Apartadó.
3. Excel con la oferta tarifaria de los procedimientos para la sede Medellín y la sede Apartadó, los Medicamentos y los Insumos.

Tal como lo hablamos telefónicamente, **el contraste (aplicación, insumos, medicamentos), dado que no es un CUPS, está en el listado de insumos detallado para Medellín y para Apartadó.**

La vigencia de esta oferta es del 01/10/2026 al 30/04/2027. Se adjunta el archivo.
Saludos cordiales.

Atentamente,

Luis Fernando Galeano Penagos
Líder de contratación y atención al cliente
Tel: 60 (4) 576 66 66 Ext 1400
Cl. 35 # 46-36 - Sede Medellín

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO

La Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6 requiere de forma recurrente la prestación de servicios especializados en Neurología, fundamentales para la valoración, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de enfermedades del sistema nervioso central y periférico. Estos servicios son clave para garantizar la oportunidad y calidad en la atención tanto en consulta externa como en urgencias y programas de atención prioritaria. No obstante, la Regional no cuenta con infraestructura adecuada, ni con equipos especializados (como electroencefalógrafos, equipos de potenciales evocados o apoyo diagnóstico en neuroimagen), ni con talento humano especializado (neurólogos y personal de apoyo entrenado), lo que hace inviable su prestación directa desde el punto de vista técnico, operativo y financiero, justificando la necesidad de contratación externa.

ANÁLISIS DE COSTOS DE OPORTUNIDAD

El análisis del mercado regional evidencia que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud habilitadas en Neurología manejan tarifas coherentes con los valores históricos contratados por la Regional de Aseguramiento en salud

N.6, así como con los tarifarios de referencia y el comportamiento actual del sector salud. Estas condiciones permiten identificar ofertas competitivas que equilibran costo y calidad, facilitando la selección de la alternativa más favorable en términos de eficiencia económica, oportunidad en la prestación del servicio, calidad diagnóstica y racionalidad en el uso de los recursos públicos, evitando sobrecostos o contrataciones ineficientes.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS

La contratación de servicios de Neurología permite a la Regional de Aseguramiento en salud N.6 garantizar el acceso oportuno a atención especializada sin necesidad de remisiones a otras ciudades, lo que reduce costos logísticos y tiempos de espera para los usuarios. Asimismo, favorece el diagnóstico temprano y tratamiento adecuado de patologías como epilepsia, enfermedades cerebrovasculares, trastornos neurodegenerativos y neuropatías, disminuyendo riesgos clínicos asociados a la demora en la atención. De igual forma, fortalece la capacidad resolutiva de la red de servicios, mejora la continuidad del tratamiento y contribuye a descongestionar instituciones de mayor nivel de complejidad, generando un impacto positivo en la calidad de vida de los pacientes y en la eficiencia del sistema de salud.

COSTOS INDIRECTOS

Los posibles costos indirectos en que pueden incurrir los proponentes en desarrollo de la presente contratación pueden ser de carácter Administrativo y correspondiente constitución de pólizas a que haya lugar.

4. MONEDA A CONTRATAR

La moneda en la cual se debe presentar la oferta y se celebrará el contrato es en pesos colombianos.

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios fue necesario tener en cuenta los precios referencia de los siguientes

Aspectos:

1. Precios referencia SECOP.
2. Análisis Precios históricos (Anteriores contrataciones).
3. Precios de catálogo o portales web
4. Análisis Precios del mercado (cotizaciones).

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
1	10101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	654.134,00
2	10102	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	879.367,00
3	10103	PUNCION CISTERNAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	879.367,00
4	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.112.700,00
5	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.112.700,00
6	10203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.112.700,00
7	10204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR VIA TRANSFONTANELAR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.112.700,00
8	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.112.700,00
9	10901	PUNCION SUBDURAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	879.367,00
10	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.112.700,00
11	11101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	879.367,00
12	11102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	879.367,00
13	11103	BIOPSIA DE CRANEO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	879.367,00
14	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
15	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
16	11301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
17	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
18	11303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
19	11306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
20	11307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
21	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
22	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
23	12201	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
24	12202	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPIDURAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
25	12203	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO SUBDURAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
26	12204	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
27	12205	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
28	12206	REVISION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
29	12207	REVISION DE ELECTRODO EPIDURAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
30	12208	REVISION DE ELECTRODO SUBDURAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
31	12209	REVISION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
32	12210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
33	12301	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
34	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
35	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
36	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	104.172.400,00
37	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
38	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.178.166,00
39	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
40	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
41	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
42	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
43	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
44	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
45	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
46	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
47	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
48	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
49	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
50	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
51	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
52	13201	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACION POR ESTEREOTAXIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
53	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
54	13205	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
55	13206	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
56	13207	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
57	13208	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
58	13209	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
59	13210	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
60	13211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
61	13212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
62	13213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SUPRASELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
63	13214	TRACTOTOMIA LOBAR POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
64	13215	TRACTOTOMIA LOBAR VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
65	13216	CINGULOTOMIA ESTEREOTACTICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
66	13217	CINGULOTOMIA POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
67	13218	CINGULOTOMIA CON ABLACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
68	13219	TRACTOTOMIA MESENCEFALICA U OTRA LESION DE TALLO CEREBRAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
69	14103	TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
70	14201	PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
71	14301	SUBTALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
72	14401	LESION EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
73	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.178.166,00
74	15102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.178.166,00
75	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
76	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
77	15201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
78	15202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
79	15203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
80	15204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA TRANSZIGOMATICA Y TRANSPALATAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
81	15205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
82	15206	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
83	15301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
84	15302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
85	15303	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
86	15304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
87	15305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
88	15306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
89	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
90	15308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
91	15309	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
92	15310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
93	15311	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
94	15313	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
95	15314	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
96	15401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
97	15402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
98	15403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
99	15404	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSORAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
100	15405	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
101	15406	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSLABERINTICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
102	15407	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSCOCLEAR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
103	15408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FOSA MEDIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
104	15409	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
105	15410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
106	15411	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
107	15412	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
108	15501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
109	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
110	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
111	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
112	16103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
113	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
114	16202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
115	16301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
116	16302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
117	16401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
118	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
119	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
120	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
121	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR PUNCION DIRIGIDA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
122	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
123	17005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
124	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
125	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
126	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
127	17203	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
128	17204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO,CON ESTIMULACION CORTICAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
129	17205	RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICOCON ESTEREOTAXIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
130	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
131	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
132	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
133	17302	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
134	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
135	17401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
136	17403	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCOPICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
137	17404	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
138	17405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
139	17406	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
140	17501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
141	17502	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
142	17504	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
143	17505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
144	17508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
145	17509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
146	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
147	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES POR ENDOSCOPIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
148	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
149	17702	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES- POR ENDOSCOPIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
150	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
151	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
152	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA-POR ENDOSCOPIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
153	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
154	17807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
155	18103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
156	18104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
157	18105	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
158	18106	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
159	18201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
160	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
161	19201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
162	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
163	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00
164	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00
165	20108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00
166	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
167	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00
168	20111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00
169	20112	CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00
170	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
171	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
172	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
173	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
174	20205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
175	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
176	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
177	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA, ACRILICA) SOD	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
178	20601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
179	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
180	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
181	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
182	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
183	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
184	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
185	21105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
186	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
187	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
188	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
189	21204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
190	21205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
191	21206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
192	21207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
193	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
194	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
195	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
196	21211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
197	21212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
198	21213	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
199	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
200	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
201	21216	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
202	21301	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
203	21302	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
204	21303	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA CRANEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
205	21304	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
206	21305	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA CRANEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
207	21307	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
208	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
209	22102	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCOPICA (VENTRICULOSTOMIA ENDOSCOPICA)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
210	22103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTACTICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
211	22105	TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
212	22106	DERIVACION VENTRICULOSUBGALEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
213	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
214	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
215	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
216	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
217	22402	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
218	22403	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
219	22404	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
220	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
221	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
222	23404	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ORGANOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
223	24101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.057.800,00
224	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
225	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
226	24203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
227	24301	RETIRO DE DERIVACION SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	2.291.600,00
228	25001	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRAQUISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.511.800,00
229	28101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.445.700,00
230	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
231	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PARA MONITORIA DE PRESION INTRACRANEANA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	195.179.664,00
232	28303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
233	28304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION- (ELECTRODOS SUBDURALES)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
234	28305	INSERCION DE REJILLA SUBDURAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
235	28308	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
236	28309	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
237	28310	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
238	28311	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
239	28312	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
240	28313	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
241	28401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.981.758,00
242	28402	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.981.758,00
243	28501	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
244	28502	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
245	28601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
246	28602	INJERTO INTRACEREBRAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
247	29001	EMBOLIZACION DE TUMORES INTRACRANEANOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
248	29002	EMBOLIZACION DE TUMORES ESPINALES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
249	29101	CATETERIZACION SUPRASELECTIVA DE VASO INTRACRANEANO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
250	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
251	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
252	30107	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
253	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
254	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
255	30110	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
256	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
257	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
258	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
259	30209	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
260	30210	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
261	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
262	30212	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
263	30213	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
264	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
265	30215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
266	30216	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
267	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
268	30218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
269	30219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
270	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
271	30221	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
272	30222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
273	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
274	30224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
275	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
276	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
277	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
278	30228	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
279	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
280	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
281	30231	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
282	30301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
283	30302	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
284	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
285	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
286	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
287	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
288	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
289	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
290	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	40.414.884,00
291	32001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA.	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
292	32303	TRACTOTOMIA DE MEDULA ESPINAL (ANTERIOR, LATERAL O POSTERIOR)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	35.081.000,00
293	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
294	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)				77.200,00
295	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	77.200,00
296	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
297	33202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
298	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
299	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
300	34102	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSCONDILEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00
301	34206	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
302	34211	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
303	34214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
304	34217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
305	34220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
306	34221	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
307	34223	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
308	34226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
309	34312	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
310	34316	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
311	34321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
312	34324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
313	34325	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
314	34327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
315	34403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
316	34406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
317	34407	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
318	34409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
319	34412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
320	34415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
321	34418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
322	34421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
323	34424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
324	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
325	35103	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
326	35104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
327	35105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
328	35106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
329	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
330	35108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENO DERMICO)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
331	35109	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
332	35110	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
333	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
334	35202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
335	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
336	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
337	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
338	36101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
339	36103	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
340	37101	DERIVACION SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
341	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
342	37301	DERIVACION LUMBO PERITONEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
343	37302	DERIVACION LUMBO RETROPERITONEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
344	37401	DERIVACION Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
345	37501	DERIVACION SIRINGO PLEURAL ESPINAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
346	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
347	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
348	39003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	87.504.900,00
349	39004	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.068.610,00
350	39305	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
351	39307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	156.887.300,00
352	39308	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
353	39309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.892.800,00
354	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
355	39501	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.512.400,00
356	39601	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE ESTIMULADOR ELECTRICO NO CARDIACO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
357	39701	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.057.600,00
358	39801	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	2.291.600,00
359	39901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
360	40002	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA FOSA MEDIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
361	40003	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
362	40201	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00
363	40301	SECCION DE NERVIO LARINGEO RECURRENTE	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
364	40302	SECCION DE OTRO NERVIO CRANEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00
365	40501	GANGLIONECTOMIA DE GASER SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	6.859.100,00
366	40601	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
367	40602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.803.400,00
368	40603	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO PERIFERICO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.803.400,00
369	40604	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.803.400,00
370	40605	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.803.400,00
371	40606	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
372	40607	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE OTROS NERVIOS CRANEALES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
373	40608	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR NERVIOS PERIFERICOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
374	40609	COLOCACION DE ELECTRODO TRANSITORIO PARA ESTIMULACION DE NERVIO PERIFERICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
375	40701	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA SUBFRONTAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
376	40702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
377	40703	ESCISION [RESECCION] DE NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
378	40704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
379	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.112.700,00
380	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
381	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
382	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
383	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
384	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
385	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
386	40724	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
387	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
388	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
389	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
390	40728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
391	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.533.921,00
392	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.112.700,00
393	40731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.533.921,00
394	40732	NEURECTOMIA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.112.700,00
395	41101	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.981.758,00
396	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	879.367,00
397	41201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
398	42101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
399	42102	RIZOTOMIA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
400	42103	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
401	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
402	43002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
403	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.533.921,00
404	43102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.112.700,00
405	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
406	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
407	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
408	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.533.921,00
409	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
410	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
411	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.981.758,00
412	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00
413	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
414	44203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
415	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00
416	44206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00
417	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00
418	44208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00
419	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.178.166,00
420	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00
421	44211	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ORBITARIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
422	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.825.700,00
423	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.825.700,00
424	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.413.500,00
425	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.825.700,00
426	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.825.700,00
427	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.825.700,00
428	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.825.700,00
429	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.825.700,00
430	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.825.700,00
431	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.825.700,00
432	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.825.700,00
433	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.825.700,00
434	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.413.500,00
435	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.413.500,00
436	45102	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
437	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.981.758,00
438	46104	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO MIEMBRO INFERIOR VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.981.758,00
439	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
440	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	152.400,00
441	51101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.825.700,00
442	52101	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
443	52102	GANGLIONECTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
444	52201	SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
445	52301	SIMPATECTOMIA LUMBAR SOD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
446	52401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
447	52403	SIMPATECTOMIA PRESACRA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
448	52501	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.512.400,00
449	52601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
450	52602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
451	52604	TIMPANOSIMPATECTOMIA [NEURECTOMIA DEL JACOBSON]	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
452	52605	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
453	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	339.300,00
454	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
455	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
456	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
457	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
458	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
459	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
460	54204	RECONSTRUCCION DE PLEJO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	33.651.376,00
461	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
462	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
463	55201	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.748.300,00
464	60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	810.300,00
465	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.057.600,00
466	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.057.600,00
467	71301	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.445.100,00
468	71401	BIOPSIA DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
469	75301	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	6.859.100,00
470	75401	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA] SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	6.859.100,00
471	76101	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.803.400,00
472	76201	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.803.400,00
473	76401	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.803.400,00
474	76501	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.803.400,00
475	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
476	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
477	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
478	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
479	170005	PETROSECTOMIA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.511.800,00
480	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.511.800,00
481	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.511.800,00
482	207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA VIA TRANSMASTOIDEA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.803.400,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
483	207502	LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.803.400,00
484	209101	REVISION DE MASTOIDECTOMIAS O MASTOIDOPLASTIAS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.748.300,00
485	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	2.008.800,00
486	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.445.100,00
487	225005	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.057.800,00
488	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.445.100,00
489	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.057.800,00
490	227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
491	311301	TRAQUEOSTOMIA SOD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
492	380105	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.511.800,00
493	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVENOSA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.511.800,00
494	380206	TROMBECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.511.800,00
495	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.025.600,00
496	381101	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRANEAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.748.300,00
497	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.147.500,00
498	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	810.300,00
499	382304	PRUEBA FUNCIONAL QUIMICA EN VASOS INTRACRANEALES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
500	383107	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.147.500,00
501	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	6.859.100,00
502	383109	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.147.500,00
503	383110	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.147.500,00
504	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
505	383505	RESECCION DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
506	385107	CIERRE- PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.445.100,00
507	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.892.800,00
508	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.892.800,00
509	385113	REVASCULARIZACION CEREBRAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.892.800,00
510	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO				3.748.300,00
511	385207	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
512	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.825.700,00
513	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	176.300,00
514	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL (415)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.825.700,00
515	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
516	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
517	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.147.500,00
518	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
519	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
520	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
521	395104	ANGIOPLASTIA QUIMICA DE VASOS INTRACRANEALES	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.147.500,00
522	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.147.500,00
523	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	4.147.500,00
524	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	2.291.600,00
525	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.748.300,00
526	397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.748.300,00
527	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	76.600,00
528	399801	HEMOFILTRACION ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
529	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
530	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
531	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	2.291.600,00
532	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	2.291.600,00
533	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	43.700,00
534	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	43.700,00
535	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	2.291.600,00
536	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	2.291.600,00
537	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	2.291.600,00
538	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
539	772942	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
540	772951	REVISION DE ARTRODESIS DE COLUMNA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	35.750.958,00
541	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	879.367,00
542	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	879.367,00
543	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	879.367,00
544	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	879.367,00
545	776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
546	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
547	776932	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
548	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
549	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
550	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
551	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
552	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
553	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
554	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
555	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.178.166,00
556	778931	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
557	778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.445.109,00
558	778954	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
559	778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
560	778956	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
561	778957	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
562	778958	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
563	778959	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
564	778960	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
565	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
566	778962	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
567	778963	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
568	778964	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
569	778967	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
570	778968	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
571	778969	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
572	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.178.166,00
573	779943	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
574	779944	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
575	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
576	779955	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
577	779956	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
578	779957	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
579	779958	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
580	779961	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
581	779963	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
582	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.564.807,00
583	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.564.807,00
584	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.178.166,00
585	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.981.758,00
586	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
587	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.981.758,00
588	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.487.559,00
589	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.981.758,00
590	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.981.758,00
591	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	7.957.300,00
592	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	654.134,00
593	793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
594	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
595	793935	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
596	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
597	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
598	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
599	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
600	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
601	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
602	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
603	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.112.700,00
604	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.981.758,00
605	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	602.900,00
606	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.319.270,00
607	805105	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
608	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
609	805108	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
610	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
611	805111	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
612	805112	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
613	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
614	805116	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
615	805117	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
616	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
617	805119	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
618	805120	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
619	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
620	805126	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
621	805127	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
622	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
623	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	5.214.238,00
624	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
625	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
626	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORACICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
627	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
628	810001	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
629	810002	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
630	810003	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
631	810005	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
632	810006	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
633	810007	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
634	810008	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
635	810009	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
636	810010	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
637	810011	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
638	810012	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
639	810013	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
640	810014	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
641	810015	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
642	810016	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
643	810017	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDADDE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
644	810018	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	29.696.898,00
645	810019	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACION VERTEBRAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
646	810024	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
647	810028	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
648	810029	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
649	810030	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
650	810031	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN CUATRO O MAS TIEMPOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
651	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
652	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
653	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
654	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
655	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
656	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
657	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
658	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
659	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
660	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
661	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
662	810117	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
663	810118	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
664	810119	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
665	810120	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
666	810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
667	810122	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
668	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
669	810124	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
670	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
671	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
672	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
673	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
674	810209	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
675	810210	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
676	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCORPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
677	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
678	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
679	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
680	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
681	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
682	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
683	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
684	810405	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
685	810406	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
686	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
687	810414	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
688	810417	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
689	810420	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
690	810423	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
691	810426	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
692	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
693	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
694	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
695	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
696	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
697	810509	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
698	810510	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
699	810511	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
700	810512	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
701	810513	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
702	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
703	810515	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
704	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
705	810517	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
706	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
707	810519	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
708	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
709	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
710	810523	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
711	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
712	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
713	810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
714	810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
715	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
716	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
717	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
718	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
719	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
720	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
721	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
722	810620	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
723	810621	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
724	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
725	810623	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
726	810624	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
727	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
728	810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
729	810627	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
730	810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
731	810629	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
732	810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
733	810631	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
734	810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
735	810633	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	4.502.139,00
736	810634	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
737	810637	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
738	810640	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
739	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
740	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
741	810648	LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
742	810649	LAMINOPLASTIA LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
743	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
744	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
745	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
746	810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
747	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
748	810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
749	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
750	810824	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
751	810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
752	810826	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
753	810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
754	810828	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
755	810829	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
756	810830	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
757	810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NUMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
758	810832	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
759	810833	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION INTERCRESTILIA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
760	810834	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
761	810835	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
762	810836	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
763	810837	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
764	810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
765	810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
766	810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
767	810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
768	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
769	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.739.965,00
770	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
771	810903	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
772	810904	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
773	810906	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
774	810908	REFUSION DE COLUMNA TORACICA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
775	810910	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
776	810916	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
777	810918	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA POSTERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
778	819004	VERTEBROPLASTIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
779	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
780	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
781	861902	REVISION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
782	861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
783	861905	RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
784	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	61.600,00
785	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	24.400,00
786	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	24.400,00
787	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	118.800,00
788	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	118.800,00
789	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	118.800,00
790	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	24.400,00
791	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	24.400,00
792	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	78.700,00
793	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	113.900,00
794	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	73.300,00
795	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	77.100,00
796	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	88.200,00
797	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	76.500,00
798	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	123.300,00
799	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	50.000,00
800	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	78.000,00
801	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	62.200,00
802	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.892.800,00
803	874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
804	874112	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
805	874113	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
806	874114	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
807	874121	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
808	874122	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
809	874123	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
810	874124	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
811	874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
812	874130	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
813	874131	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
814	874134	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
815	874301	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	289.700,00
816	875101	ANGIOGRAFIA ESPINAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
817	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	58.400,00
818	875520	MIELOGRAFIA TORACICA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	58.400,00
819	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	58.400,00
820	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	917.600,00
821	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	839.100,00
822	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
823	876320	FLEBOGRAFIA TORACICA: VENAS PULMONARES	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	289.700,00
824	877112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
825	877201	FLEBOGRAFIA (VENOGRAFIA) ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
826	878901	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	854.400,00
827	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	301.900,00
828	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	314.100,00
829	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	340.100,00
830	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	771.500,00
831	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	234.900,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
832	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	319.900,00
833	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	338.500,00
834	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	771.600,00
835	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	331.600,00
836	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	285.900,00
837	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	331.600,00
838	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	279.500,00
839	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	143.500,00
840	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	312.500,00
841	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	308.800,00
842	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	340.700,00
843	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	963.100,00
844	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	407.100,00
845	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	331.100,00
846	879430	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	834.900,00
847	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	275.800,00
848	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	259.900,00
849	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	266.700,00
850	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	89.300,00
851	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	108.400,00
852	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
853	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	432.600,00
854	879920	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.020.100,00
855	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	244.500,00
856	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	102.600,00
857	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	102.600,00
858	881132	ECOGRAFA DE CUELLO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	101.500,00
859	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	160.900,00
860	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	299.700,00
861	881209	ECOCARDIOGRAMA DE CONTRASTE (EN CORTOCIRCUITOS)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.988.000,00
862	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	92.500,00
863	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	196.600,00
864	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	156.200,00
865	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	172.400,00
866	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	340.000,00
867	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.892.800,00
868	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	168.200,00
869	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
870	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	530.700,00
871	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	530.700,00
872	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	270.000,00
873	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	530.700,00
874	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	270.000,00
875	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	530.700,00
876	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	270.000,00
877	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	530.700,00
878	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	530.700,00
879	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	213.500,00
880	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	530.700,00
881	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	530.700,00
882	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
883	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	270.000,00
884	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	270.000,00
885	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	270.000,00
886	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	270.000,00
887	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	270.000,00
888	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	530.700,00
889	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	213.500,00
890	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
891	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
892	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
893	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
894	883104	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
895	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
896	883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
897	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
898	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
899	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CONTRASTADA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
900	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
901	883112	RESONANCIA MAGNETICA DEL HIPOCAMPO CON ANALISIS VOLUMETRICO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	NO ENCONTRADO
902	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
903	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
904	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
905	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
906	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
907	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
908	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
909	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
910	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.611.100,00
911	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.611.100,00
912	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	NO ENCONTRADO
913	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
914	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
915	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.611.100,00
916	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.611.100,00
917	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.611.100,00
918	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	392.200,00
919	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	392.200,00
920	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	392.200,00
921	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	392.200,00
922	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	503.800,00
923	883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
924	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	3.611.100,00
925	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
926	883910	RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
927	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
928	883912	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
929	886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TAC	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	771.500,00
930	887102	NAVEGACION OPTICA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
931	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS NEUROINTERVENCIONISMO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
932	890202	CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA RADIOCIRUGIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
933	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
934	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
935	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
936	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
937	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA (RADIOCIRUGIA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
938	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	16.800,00
939	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	50.200,00
940	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS NEUROINTERVENCIONISMO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	14.300,00
941	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ANESTESIOLOGIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
942	890373	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
943	890374	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
944	890375	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
945	890387	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA (RADIOCIRUGIA)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	72.800,00
946	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	80.400,00
947	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	80.400,00
948	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	80.400,00
949	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (PACIENTE HOSPITALIZADO OTRA IPS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
950	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
951	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS (NEUROINTERVENSIONISMO)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	80.400,00
952	890487	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - RADIOTERAPIA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	80.400,00
953	890497	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NEUROPSICOLOGIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
954	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	146.600,00
955	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	84.200,00
956	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	82.900,00
957	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	117.193,00
958	891505	ESTIMULACION ELECTRICA CORTICAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	89.500,00
959	891507	REFLEJOS NEUROLOGICOS BULBO CAVERNOSO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	73.300,00
960	891510	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	25.700,00
961	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	89.500,00
962	891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
963	891514	ONDA F (POR NERVIO)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	89.500,00
964	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	89.500,00
965	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	241.900,00
966	891531	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	241.900,00
967	891532	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACION MAGNETICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
968	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
969	891704	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
970	891801	PRUEBAS DE LATENCIA MULTIPLE DE SUEÑO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
971	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO VALOR POR HORA	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	168.100,00
972	891903	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA CORTICAL Y SUBCORTICAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
973	891904	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE BASE DE CRANEO, TRONCO CEREBRAL Y PARES CRANEANOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
974	891905	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DEL X PAR O DEL NERVIO LARINGEO RECURRENTE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
975	891906	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA CEREBRAL EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
976	891907	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE COLUMNA VERTEBRAL Y MEDULA ESPINAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	6.742.056,00
977	891908	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
978	893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
979	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)				24.400,00
980	906811	ISOELECTROENFOQUE BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
981	906420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
982	923104	RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)1 FX	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
983	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (TRES A CUATRO)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	89.100,00
984	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
985	944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
986	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
987	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	241.900,00
988	954630	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDIA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	241.900,00
989	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA PROCEDIMIENTOS RADIOCIRUGIA ROBOTICA SESION	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	1.119.400,00
990	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	2.088.000,00
991	129A01	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION UNIPERSONAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	541.600,00
992	129A02	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
993	5DSA01	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	151.300,00
994	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
995	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	43.700,00
996	901004	ANTIBIOGRAMA (MIC) PARA HONGOS CADA ANTIFUNGICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
997	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
998	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
999	901007	MYCOBACTERIUM. PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	73.800,00
1000	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1001	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1002	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1003	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	24.700,00
1004	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	49.400,00
1005	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1006	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1007	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	18.000,00
1008	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1009	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	41.500,00
1010	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	NO ENCONTRADO
1011	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	24.400,00
1012	901201	ACTINOMYCES CULTIVO HONGOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1013	901202	BORDETELLA PERTUSIS. CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1014	901203	BRUCELLA. CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1015	901204	CLOSTRIDIUM BOTULINUM. CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1016	901205	CLOSTRIDIUM DIFFICILE. CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1017	901206	COPROCULTIVO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	93.500,00
1018	901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1019	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	46.200,00
1020	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS LC.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	21.800,00
1021	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	69.600,00
1022	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	41.500,00
1023	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	41.500,00
1024	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	41.500,00
1025	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	41.500,00
1026	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA (110)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	85.000,00
1027	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	98.300,00
1028	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1029	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	47.800,00
1030	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1031	901219	CULTIVO PARA VIRUS POLIOVIRUS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1032	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1033	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO (111)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1034	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	84.000,00
1035	901228	LEGIONELLA CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1036	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS. CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1037	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS. CULTIVO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	101.000,00
1038	901231	MYCOPLASMA. CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1039	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1040	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1041	901234	NOCARDIA SPP. CULTIVO HONGOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1042	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1043	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1044	901301	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1045	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	74.700,00
1046	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (DIRECTO Y GRAM DE FLUJO VAGINAL)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	74.700,00
1047	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	20.100,00
1048	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1049	901310	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1050	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1051	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1052	901317	NEISSERIA MENINGITIDIS. SEROTIPIFICACION POR LATEX	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1053	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1054	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	74.700,00
1055	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	23.600,00
1056	901501	PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1057	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1058	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1059	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CADA AGENTE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1060	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1061	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1062	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	103.500,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
1063	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1064	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1065	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1066	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1067	902012	PROTROMBINA MUTACION G20210A-POS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1068	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1069	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1070	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1071	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1072	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1073	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1074	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1075	902020	FACTOR X [STUART POWER]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1076	902021	FACTOR XI [PTA]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1077	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1078	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1079	902024	FIBRINOGENO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	15.400,00
1080	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1081	902028	FIBRINOLISINAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1082	902029	PLASMINOGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1083	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1084	902032	PROPERDINA FACTOR B	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1085	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1086	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1087	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1088	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ANTIGENO TOTAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1089	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ANTIGENO LIBRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1090	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1091	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1092	902041	RETRACCION DE COAGULO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	18.600,00
1093	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1094	902044	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1095	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	43.000,00
1096	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1097	902048	TIEMPO DE TROMBINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1098	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	41.500,00
1099	902050	HEPARINA COFACTOR II	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1100	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1101	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1102	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	33.500,00
1103	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1104	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1105	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1106	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	33.500,00
1107	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	33.500,00
1108	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	33.500,00
1109	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1,2	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1110	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1111	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1112	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	97.200,00
1113	902101	CELULAS L.E.	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1114	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1115	902103	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1116	902104	DIMERO D	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1117	902106	ERITROPOYETINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1118	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	18.600,00
1119	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1120	902110	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1121	902111	HEMOGLOBINA FETAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1122	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	56.300,00
1123	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	25.000,00
1124	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1125	902116	HIERRO MEDULAR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1126	902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	21.100,00
1127	902119	NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1128	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	13.300,00
1129	902122	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1130	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1131	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1132	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1133	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	19.700,00
1134	902211	HEMATOCRITO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	5.300,00
1135	902213	HEMOGLOBINA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	51.000,00
1136	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	15.400,00
1137	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	15.400,00
1138	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	18.600,00
1139	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	22.300,00
1140	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	12.200,00
1141	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	18.600,00
1142	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1143	903003	BICARBONATO EN SUERO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1144	903003	BICARBONATO EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1145	903003	BICARBONATO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1146	903006	CAROTENOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1147	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	14.700,00
1148	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1149	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1150	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN SANGRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1151	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1152	903012	DIOXIDO DE CARBON	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1153	903014	ESTERASA PANCREATICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1154	903015	ESTERASA PANCREATICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
1155	903016	FERRITINA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	80.400,00
1156	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	38.600,00
1157	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1158	903019	FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1159	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1160	903021	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1161	903022	HOMOCISTEINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1162	903025	METANEFRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1163	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	53.700,00
1164	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	53.700,00
1165	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1166	903031	MIOGLOBINA EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1167	903032	N-TELOPEPTIDO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1168	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1169	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1170	903035	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEINA G1A	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1171	903036	OXALATOS EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1172	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1173	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1174	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1175	903040	PORFOBILINOGENO EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1176	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1177	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	131.800,00
1178	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	125.500,00
1179	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1180	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	105.800,00
1181	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1182	903055	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1183	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1184	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1185	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	213.500,00
1186	903063	GLICOPROTEINA P	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1187	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1188	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1189	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1190	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1191	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1192	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1193	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 H	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	87.700,00
1194	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	75.500,00
1195	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1196	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1197	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	129.700,00
1198	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1199	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	51.500,00
1200	903112	ACIDO PIRUVICO EN LCR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1201	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1202	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	110.000,00
1203	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1204	903301	GALACTOSA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	38.600,00
1205	903303	ALMIDONES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1206	903305	FRUCTOSA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1207	903401	ADENOSIN DE AMINASA [ADA]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1208	903402	ALDOLASA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	47.800,00
1209	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1210	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1211	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1212	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1213	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1214	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1215	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 POR NEFELOMETRIA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	156.200,00
1216	903412	APOLIPOPROTEINAS B POR NEFELOMETRIA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	156.200,00
1217	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1218	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	59.000,00
1219	903418	COLIGLICINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1220	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	43.000,00
1221	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	43.000,00
1222	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1223	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1224	903423	D- XILOSA. PRUEBA DE ABSORCION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1225	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA [HBDH]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1226	903425	FRUCTOSAMINA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	32.900,00
1227	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	64.800,00
1228	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	67.000,00
1229	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1230	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1231	903431	LIPOPROTEINA A	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1232	903432	NUCLEOTIDASA 5	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1233	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1234	903434	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1235	903435	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1236	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	107.700,00
1237	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	90.900,00
1238	903440	TRIPTASA EN SUERO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1239	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1240	903602	AMONIO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	46.200,00
1241	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	25.000,00
1242	903604	CALCIO IONICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1243	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1244	903608	ZINC	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1245	903609	ZINC EN ORINA DE 24H	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1246	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1247	903701	VITAMINA A [RETINOL]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	156.200,00
1248	903702	VITAMINA B 1 (TIAMINA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1249	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	156.200,00
1250	903704	VITAMINA B 2	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NUMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
1251	903705	VITAMINA B 6	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1252	903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI (HIDROXI TOTAL)	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	156.200,00
1253	903707	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1254	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1255	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1256	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	19.700,00
1257	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	19.700,00
1258	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	29.800,00
1259	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	35.300,00
1260	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	22.900,00
1261	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1262	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1263	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	12.200,00
1264	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1265	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	25.000,00
1266	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1267	903813	CLORO	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	13.300,00
1268	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	13.300,00
1269	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	29.800,00
1270	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1271	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	35.100,00
1272	903818	COLESTEROL TOTAL	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	36.100,00
1273	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1274	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	65.900,00
1275	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	27.100,00
1276	903822	CREATINA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	19.700,00
1277	903823	CREATININA DEPURACION	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	27.100,00
1278	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	20.100,00
1279	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	11.200,00
1280	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1281	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	20.700,00
1282	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1283	903830	FOSFATASA ACIDA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	25.000,00
1284	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1285	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1286	903833	FOSFATASA ALCALINA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	21.800,00
1287	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1288	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	23.900,00
1289	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	23.900,00
1290	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1291	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	36.100,00
1292	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	65.900,00
1293	903840	GLUCOSA EN ORINA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	21.100,00
1294	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1295	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	44.600,00
1296	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	53.200,00
1297	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	25.700,00
1298	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	53.200,00
1299	903846	HIERRO TOTAL	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	50.000,00
1300	903847	LIPASA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	45.200,00
1301	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	74.800,00
1302	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	27.100,00
1303	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	27.100,00
1304	903856	NITROGENO UREICO	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	16.700,00
1305	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	14.300,00
1306	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1307	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	25.000,00
1308	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	42.000,00
1309	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	89.100,00
1310	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	13.300,00
1311	903863	PROTEINA 14-3-3 (EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO PARA ESTUDIO DE ENFERMEDA POR PRIONES)	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	12.200,00
1312	903863	PROTEINA 14-3-3 (EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO PARA ESTUDIO DE ENFERMEDA POR PRIONES)	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	12.200,00
1313	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	34.500,00
1314	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	34.500,00
1315	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	30.800,00
1316	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	30.800,00
1317	903868	TRIGLICERIDOS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	19.700,00
1318	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	15.400,00
1319	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	15.400,00
1320	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	22.900,00
1321	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	34.500,00
1322	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	25.000,00
1323	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	12.200,00
1324	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	23.900,00
1325	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	20.100,00
1326	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	19.700,00
1327	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	42.000,00
1328	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	27.100,00
1329	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	13.300,00
1330	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1331	903882	PRUEBA DE RIFAMPICINA (4 MUESTRAS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1332	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1333	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1334	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1335	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1336	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1337	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1338	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1339	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1340	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1341	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1342	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1343	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1344	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	17.000,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
1345	904001	ANGIOTENSINA II	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1346	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA LCR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1347	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA EN SUERO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1348	904004	RENINA TOTAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	108.400,00
1349	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA (SANGRE)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	108.400,00
1350	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA EN LCR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	108.400,00
1351	904006	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA EN LCR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	108.400,00
1352	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	177.000,00
1353	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1354	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	95.300,00
1355	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	108.900,00
1356	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	239.700,00
1357	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	239.700,00
1358	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	123.800,00
1359	904108	PROLACTINA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	96.200,00
1360	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1361	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1362	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	276.700,00
1363	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1364	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	77.600,00
1365	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1366	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1367	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1368	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1369	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1370	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1371	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1372	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1373	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	80.200,00
1374	904501	ANDROSTENEDIONA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	150.900,00
1375	904503	ESTRADIOL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	97.300,00
1376	904504	ESTRIOL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1377	904505	ESTRIOL LIBRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1378	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1379	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	57.400,00
1380	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	108.400,00
1381	904510	PROGESTERONA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	99.400,00
1382	904512	ANDROSTERONA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1383	904601	TESTOSTERONA LIBRE	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	102.600,00
1384	904602	TESTOSTERONA TOTAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	93.500,00
1385	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1386	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1387	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	105.800,00
1388	904705	INSULINA LIBRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1389	904706	PEPTIDO C	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1390	904708	SOMATOSTATINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1391	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1392	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1393	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1394	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1395	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1396	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1397	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1398	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1399	904720	ELASTASA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1400	904801	ALDOSTERONA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	158.900,00
1401	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	158.900,00
1402	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1403	904804	CETOESTEROIDES 17	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	91.900,00
1404	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1405	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1406	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	84.000,00
1407	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	137.600,00
1408	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	108.400,00
1409	904810	DEOXICORTISOL 11	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1410	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES. 17 [17 OHCS]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1411	904812	CORTISOL AM	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	84.000,00
1412	904813	CORTISOL PM	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	99.600,00
1413	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1414	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1415	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	93.500,00
1416	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	93.500,00
1417	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1418	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1419	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1420	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1421	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1422	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1423	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1424	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	137.600,00
1425	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1426	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1427	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1428	904920	TIROGLOBULINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1429	904921	TIROXINA LIBRE	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	70.700,00
1430	904922	TIROXINA TOTAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	69.600,00
1431	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1432	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	69.600,00
1433	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	69.600,00
1434	904926	TIROXINA NORMALIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
1435	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1436	905001	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1437	905002	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1438	905003	PROCAINAMIDA METABOLITOS. N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1439	905101	CUMARINICOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1440	905102	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1441	905103	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1442	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1443	905107	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1444	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	74.400,00
1445	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1446	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	78.000,00
1447	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1448	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1449	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	110.500,00
1450	905206	LOMOTRIGINA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	110.500,00
1451	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1452	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1453	905210	FENITOINA LIBRE	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	115.900,00
1454	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	115.900,00
1455	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	115.900,00
1456	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1457	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1458	905306	CLONACEM, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA E	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1459	905307	CLORPROMAZINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1460	905308	FENCICLIDINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1461	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1462	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1463	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1464	905312	LITIO AUTOMATIZADO	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	29.200,00
1465	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1466	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1467	905404	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1468	905406	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1469	905407	NETILMICINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1470	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1471	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1472	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1473	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1474	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1475	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1476	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	91.900,00
1477	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1478	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1479	905607	TEOFILINA POR EIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1480	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	103.600,00
1481	905701	ACETAMINOFEN- CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1482	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	65.900,00
1483	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	47.800,00
1484	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1485	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1486	905709	ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1487	905710	ESCOPOLAMINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1488	905711	ATROPINICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1489	905713	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1490	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1491	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1492	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1493	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	36.100,00
1494	905718	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1495	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1496	905721	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1497	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1498	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1499	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1500	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1501	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	67.000,00
1502	905727	DROGAS DE ABUSO BENZODIACEPINAS CLONACEPAM DIAZEPAM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1503	905727	DROGAS DE ABUSO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1504	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1505	905729	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1506	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1507	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	102.000,00
1508	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1509	905733	METACUALONA MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1510	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1511	905735	METADONA MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1512	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- PLOMO EN ORINA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	61.600,00
1513	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	61.600,00
1514	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- COBRE EN ORINA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	61.600,00
1515	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO NIQUEL EN ORINA DE 24 HORAS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	61.600,00
1516	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO - NIQUEL EN ORINA OCASIONAL	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	61.600,00
1517	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO NIQUEL EN SANGRE	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	61.600,00
1518	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- PLOMO EN SANGRE	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	61.600,00
1519	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- COBRE EN SANGRE	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	61.600,00
1520	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1521	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1522	905740	OPIACEOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1523	905741	ORGANOCLORADOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1524	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1525	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1526	905744	PARANITROFENOL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1527	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1528	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1529	905749	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1530	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
1531	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1532	905753	QUININA POR FLUOROMETRIA EN ORINA O SANGRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1533	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1534	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1535	905756	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1536	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1537	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1538	905760	TALIO EN ORINA DE 24 H	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1539	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1540	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1541	906003	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1542	906004	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1543	906005	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1544	906006	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1545	906007	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1546	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1547	906008	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS IG G	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1548	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1549	906010	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1550	906011	BRUCELLA ABORTUS- ANTICUERPOS IG M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1551	906012	BRUCELLA, PRUEBA DE BANG EN PLACA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1552	906013	BRUCELLA SPP ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1553	906014	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1554	906015	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS IG M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1555	906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1556	906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO IGG	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1557	906017	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1558	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG A	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1559	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1560	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1561	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1562	906022	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IG A	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1563	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1564	906024	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IG M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1565	906025	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1566	906026	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1567	906027	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1568	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE IGG	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1569	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE IgG	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1570	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE IGM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1571	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGG	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1572	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1573	906031	MYCOBACTERIUM LEPRAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1574	906032	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1575	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1576	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1577	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1578	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1579	906037	METANEFRINA SERICAS EN PLASMA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1580	906038	STREPTOCOCCUS B HEMOLITICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1581	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1582	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA SUERO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1583	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA LCR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1584	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1585	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1586	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1587	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1588	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1589	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS IGG	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1590	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS IGM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1591	906048	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1592	906049	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1593	906050	ACTYNOMICES ANTICUERPOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1594	906052	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1595	906102	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1596	906103	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1597	906104	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1598	906105	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1599	906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1600	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	75.500,00
1601	906108	CISTICERCO- ANTICUERPOS IG G POR WESTER BLOT *	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1602	906109	CISTICERCO, ANTICUERPOS TOTALES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1603	906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1604	906111	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1605	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1606	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1607	906116	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1608	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1609	906119	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA, FIJACION DE COMPLEMENTO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1610	906119	IDENTIFICACION SEROLOGICA PARA ASPERGILLUS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1611	906119	IDENTIFICACION SEROLOGICA PARA HISTOPLASMA CAPSULATUM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1612	906119	IDENTIFICACION SEROLOGICA PARA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENCIS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1613	906120	HONGOS- ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA- INMUNO-DIFUSION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1614	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1615	906122	POR PARA MALARIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1616	906125	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1617	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1618	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	108.400,00
1619	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1620	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	108.400,00
1621	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1622	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	44.600,00
1623	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
1624	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	97.200,00
1625	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1626	906135	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1627	906136	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1628	906138	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1629	906139	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1630	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M POR EIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1631	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	24.700,00
1632	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	24.700,00
1633	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1634	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	125.400,00
1635	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1636	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1637	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1638	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1639	906213	EPSTEIN-BARR- ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1640	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1641	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	110.000,00
1642	906216	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1643	906217	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [TEMPRANOS M] POR EIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1644	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	128.100,00
1645	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	104.700,00
1646	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	102.000,00
1647	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1648	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	151.800,00
1649	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	151.800,00
1650	906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1651	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	144.000,00
1652	906226	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1653	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1654	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	112.700,00
1655	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	112.700,00
1656	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	112.700,00
1657	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	112.700,00
1658	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES & PRESUNTIVA EN LCR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	131.800,00
1659	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO SUERO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	131.800,00
1660	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO LCR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	131.800,00
1661	906233	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1662	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IGG	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1663	906235	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IGM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1664	906238	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADOS. ANTICUERPOS IG G	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1665	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. ANTICUERPOS IGM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1666	906239	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1667	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1668	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	97.800,00
1669	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1670	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	102.600,00
1671	906245	SARAMPION, ANTICUERPOS IG G POR EIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1672	906246	SARAMPION- ANTICUERPOS IG M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1673	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	56.300,00
1674	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN SUERO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	56.300,00
1675	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	56.300,00
1676	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	56.300,00
1677	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	102.000,00
1678	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS(SEGUNDA PRUEBA)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	102.000,00
1679	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1680	906251	VIRUS DE ENCEFALITIS ANTICUERPOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1681	906252	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1682	906252	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1683	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1684	906254	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IgM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1685	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	78.700,00
1686	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	78.700,00
1687	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1688	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1689	906264	RUBEOLA ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1690	906265	SARAMPION ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1691	906268	INFLUENZA OTRAS (remitido al Laboratorio Departamental)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1692	906270	SARS COV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGG	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1693	906271	SARS COV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1694	906272	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IG G	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1695	906273	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IG M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1696	906301	ADENOVIRUS ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1697	906302	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1698	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	199.800,00
1699	906304	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	88.800,00
1700	906305	ARBOVIRUS ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1701	906306	BORDETELLA PERTUSIS, ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1702	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1703	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTIGENO POR IFC	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1704	906310	COXSACKIE A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1705	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	56.400,00
1706	906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1707	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	128.100,00
1708	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	128.100,00
1709	906319	HEPATITIS DELTA, ANTIGENO [AG HVD]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1710	906320	HERPES SIMPLEX, ANTIGENOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1711	906321	INFLUENZA ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1712	906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1713	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	71.700,00
1714	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII, ANTIGENO POR IFI	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1715	906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1716	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1717	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1718	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
1719	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1720	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1721	906333	ANTIGENO GALACTOMANAN PARA ASPERGILLUS (PLATELIATM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1722	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM- ANTIGENO EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1723	906340	SARS COV 2 [COVID-19] ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1724	906341	DENGUE ANTIGENO MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1725	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1726	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	180.200,00
1727	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	131.800,00
1728	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	131.800,00
1729	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	131.800,00
1730	906411	CELULAS PARIETALES. ANTICUERPOS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	84.000,00
1731	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1732	906413	CENTROMERO. ANTICUERPOS POR IFI	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1733	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	95.100,00
1734	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1735	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	90.900,00
1736	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1737	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1738	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	93.500,00
1739	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	93.500,00
1740	906425	INSULINA. ANTICUERPOS [IAA] POR RIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1741	906426	INSULINA. ANTICUERPOS ISLOTES [ICA]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1742	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1743	906429	JO1. ANTICUERPOS POR EIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1744	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	135.500,00
1745	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1746	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1747	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	60.100,00
1748	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1749	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1750	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	60.100,00
1751	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1752	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1753	906444	PLAQUETARIOS. ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1754	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1755	906447	PM/SCL. ANTICUERPOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1756	906448	PM1. ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIOMELITIS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1757	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1758	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	135.500,00
1759	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	160.500,00
1760	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	160.500,00
1761	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	103.500,00
1762	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1763	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1764	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1765	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1766	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1767	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	87.200,00
1768	906466	ANTICUERPOS ANTICITRULINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1769	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1770	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1771	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1772	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1773	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1774	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1775	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1776	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1777	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1778	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1779	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1780	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1781	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1782	906484	ACS. MICROSOMALES DE HIGADO Y RIÑON (LKM-1)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1783	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1784	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1785	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-HU YO RI FIRISINA CV2 MA2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1786	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1787	906486	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1788	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1789	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1790	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1791	906496	OTRO ANTICUERPO (ESPECIFICO) PARA LA UNION NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1792	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1793	906498	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADOANTICUERPOS ANTI RECEPTOR NMDA (NR1 Y NR2) (ANTINEURONALES)-LCR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1794	906498	ANTICUERPOS ANTI MIELINA OLIGODENTROCITO GLICOPROTEINA MOG (NEURONALES ANTICUERPOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1795	906501	HISTOCOMPATIBILIDAD. ANTIGENO A. B. C (CLASE I)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1796	906502	HISTOCOMPATIBILIDAD. ANTIGENO A B C DR DQ (CLASE I Y II)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1797	906503	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1798	906504	HISTOCOMPATIBILIDAD. ANTIGENO DR POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1799	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1800	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1801	906512	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1802	906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1803	906514	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1804	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1805	906518	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1806	906519	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1807	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1808	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1809	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
1810	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1811	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1812	906601	ACIDO SIALICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1813	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	99.400,00
1814	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LCR)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	99.400,00
1815	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	150.900,00
1816	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	226.400,00
1817	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	182.300,00
1818	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	182.300,00
1819	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	183.300,00
1820	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1821	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1822	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA- TPS] POR EIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1823	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1824	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1825	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	45.700,00
1826	906621	CALCITONINA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	172.200,00
1827	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1828	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1829	906624	GASTRINA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	182.600,00
1830	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	77.200,00
1831	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN SUERO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	77.200,00
1832	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	77.200,00
1833	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN SUERO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1834	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1835	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1836	906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1837	906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1838	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1839	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1840	906710	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1841	906711	LINFOCITOS B, CUANTIFICACION [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRIA DE FLUJO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	30.300,00
1842	906712	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1843	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1844	906714	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1845	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1846	906716	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1847	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1848	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1849	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1850	906720	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1851	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1852	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1853	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1854	906724	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1855	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1856	906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1857	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1858	906728	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1859	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1860	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1861	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1862	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1863	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1864	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1865	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1866	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1867	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1868	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1869	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1870	906740	LINFOCITOS CD79A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1871	906741	LINFOCITOS CD79A POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1872	906742	LINFOCITOS CD79B SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1873	906743	LINFOCITOS CD79B POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1874	906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1875	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1876	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1877	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1878	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1879	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1880	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1881	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1882	906766	MONOCITOS CD14	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1883	906778	APOPTOSIS DE LINFOCITOS T	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1884	906779	EXPRESION DE CD18 A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1885	906780	DOCK8 INTRACELULAR EN LINFOCITOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1886	906781	EXPRESION DE HLA DR EN LINFOCITOS T CD8+	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1887	906782	LINFOCITOS T NK INVARIANTES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1888	906783	LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1889	906784	LINFOCITOS T REGULADORES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1890	906785	LINFOCITOS T EMIGRANTES TIMICOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1891	906786	XIAP INTRACELULAR EN LEUCOCITOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1892	906787	WASP INTRACELULAR EN LEUCOCITOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1893	906788	PRUEBA FUNCIONAL PARA XIAP EN MONOCITOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1894	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1895	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1896	906805	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1897	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1898	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1899	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	32.300,00
1900	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1901	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1902	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1903	906818	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1904	906823	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
1905	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1906	906825	INMUNOFIJACION DE PROTEINAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1907	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1908	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	60.100,00
1909	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1910	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	60.100,00
1911	906830	INMUNOGLOBULINA G [IGG] SUBCLASES 1-2-3-4 §	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1912	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1913	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	60.100,00
1914	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1915	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1916	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1917	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	89.100,00
1918	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA. CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1919	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1920	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1921	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1922	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1923	906853	INTERLEUQUINA 6	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1924	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (SFLT1)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1925	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA (ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	139.700,00
1926	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA (ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	139.700,00
1927	906901	AGLUTININAS AL FRIO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1928	906902	AGLUTININAS AL CALOR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1929	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS [ESPECIFICOS Y TOTALES]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	27.800,00
1930	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	107.300,00
1931	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1932	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	143.200,00
1933	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1934	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	47.800,00
1935	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	19.700,00
1936	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1937	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	70.900,00
1938	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	22.300,00
1939	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL (VDRL)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	22.300,00
1940	906917	CRIOGLOBULINAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1941	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	98.300,00
1942	907002	COPROLOGICO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	11.700,00
1943	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1944	907004	COPROSCOPICO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	46.200,00
1945	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	27.100,00
1946	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	25.000,00
1947	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	14.300,00
1948	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1949	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1950	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1951	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	14.300,00
1952	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	54.600,00
1953	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1954	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	15.500,00
1955	907102	HEMOGLOBINURIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1956	907103	PROTEINA BENCE JONES POR CALOR	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	18.000,00
1957	907104	RECUENTO DE ADDIS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1958	907105	RECUENTO HAMBURGUER	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1959	907106	UROANALISIS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	22.300,00
1960	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	22.300,00
1961	907108	UROBILINOGENO EN ORINA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	22.300,00
1962	907109	DENSIDAD URINARIA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	22.300,00
1963	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1964	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1965	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1966	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1967	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1968	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1969	908308	ACIDO OROTICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1970	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1971	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS EN SANGRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1972	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1973	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1974	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1975	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1976	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1977	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	33.200,00
1978	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1979	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	40.400,00
1980	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1981	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1982	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1983	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1984	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1985	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1986	908330	ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS EN SUERO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1987	908330	ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1988	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD EN SUERO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1989	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1990	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1991	908337	LACTATO/PIRUVATO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1992	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN SANGRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1993	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN LCR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1994	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1995	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1996	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1997	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
1998	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1999	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO) (BETA AMILOIDE)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2000	908349	CUANTIFICACION DE OTRA ENZIMA (BETA AMILOIDE)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2001	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO) (TAU)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2002	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2003	908350	TAMIZAJE METABOLICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2004	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2005	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2006	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	580.100,00
2007	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	580.100,00
2008	908413	ERBB2 [HER-2NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION IN SITU	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2009	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS ESPECIFICOS (SINDROME DE DIGEORGE- CROMOSOMA 22Q-11 (VELOCARDIOFACIAL - FISH)	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	2.485.700,00
2010	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	2.485.700,00
2011	908419	ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2012	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2013	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2014	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2015	908422	ESTUDIO MOLECULAR PARA SINDROME DE PALISTER KILLIAN (REGION 12P EN 500 METAFASES)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2016	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS) GLIOMA: NOTCH2 E2F2 PLAVR ERC2 SPOKI SPAG16 GEN H3F3A MUTACION H3 K27M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2017	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2018	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2019	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS) GLIOMA: NOTCH2 E2F2 PLAVR ERC2 SPOKI SPAG16 GEN H3F3A MUTACION H3 K27M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2020	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS) HUNTINGTON MUTACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2021	908426	CSTB (EPM1) EVALUACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2022	908427	PROTROMBINA MUTACION G20210A	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2023	908428	HISTOPLASMA CAPSULATUM- PCR ANIDADA.	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2024	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2025	908441	FACTOR V DE LEIDEN MUTACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2026	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) G	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2027	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) Q	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2028	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) C	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2029	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) C	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2030	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF. LESCH NYHAN-	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2031	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2032	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2033	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2034	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2035	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2036	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2037	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2038	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2039	908812	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2040	908813	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2041	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2042	908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2043	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO ENCONTRADO	NO ENCONYRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2044	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES (INDEC)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2045	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2046	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES (CISTICERCO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2047	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES) (SCHISTOSOMA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2048	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES (TOXOPLASMA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2049	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2050	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (SEPSIS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2051	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (MENINGITIS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2052	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (RESPIRATORIO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2053	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (PANEL GASTROINTESTINAL)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2054	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (NEUMONIA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2055	908862	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2056	908870	EPSTEIN BARR IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2057	908872	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2058	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2059	908887	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2060	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2061	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	15.500,00
2062	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2063	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	26.000,00
2064	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	26.000,00
2065	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2066	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	37.400,00
2067	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	44.500,00
2068	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	18.500,00
2069	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	49.400,00
2070	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2071	911022	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD. CRUZADA MENOR. INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2072	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2073	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2074	911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2075	911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2076	911035	DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2077	911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2078	911038	BETA 2 TRANSFERRINA CON CODIGO 906812 A O B	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2079	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN [PREDEPOSITO]	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	544.500,00
2080	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	91.000,00
2081	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2082	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	91.000,00
2083	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	RASES S/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	420.400,00

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
2084	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	544.500,00
2085	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	620.200,00
2086	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	91.000,00
2087	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	544.500,00
2088	911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2089	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	91.000,00
2090	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	544.500,00
2091	911117	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2092	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.685.300,00
2093	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.685.300,00
2094	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	1.685.300,00
2095	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFERESIS O ERITROFERESIS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2096	911301	CITAFERESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2097	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	RASES 5/HUS	068-5-200004-26	26/02/2026	12.200,00
2098	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2099	912001	RESERVA DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2100	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2101	912002	RESERVA DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2102	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2103	912003	RESERVA DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2104	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2105	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2106	912005	RESERVA DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2107	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.811.922,00
2108	28314	IMPLANTACION DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	208.108.700,00
2109	380110	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2110	380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2111	385112	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	3.892.800,00
2112	385120	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR; 385220 OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2113	385220	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2114	874132	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2115	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	RASES 1/ INSTITUTO ROOSEVELT	81-7-20210-25	12/08/2025	2.415.500,00

La información consultada y recopilada a través de la plataforma SECOP II será tenida en cuenta como insumo fundamental para el análisis de precios, en la medida en que permite identificar valores históricos, condiciones de contratación, alcance de los servicios y comportamientos del mercado en procesos contractuales con objetos similares, contribuyendo a la determinación de precios acordes con la realidad del sector y a la adecuada estructuración del proceso de contratación.

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

5.2 PRECIOS HISTÓRICOS

Se tomaron los valores de los tres últimos contratos y se actualizo a valor presente con sus respectivo IPC, esta información sirvió como referente para establecer el valor histórico de referencia algunos servicios no fueron ofertados en vigencias anteriores.

Se verifica CT 65-7-20354-24+ IPC 2024 (5.20%) +IPC 2025 (5.10%)
Se verifica CT 65-7-20303-25+ IPC 2025 (5.10%)
Se verifica CT 65-7-20211-26 sin aplicación del IPC ya que corresponde a la vigencia actual.

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1	10101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	975.462	975.462
2	10102	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	975.462	975.462
3	10103	PUNCION CISTERNAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	975.462	975.462
4	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172
5	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172
6	10203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172
7	10204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR VIA TRANSFONTANELAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172
8	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172
9	10901	PUNCION SUBDURAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
10	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172
11	11101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	310.200	310.200
12	11102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	310.200	310.200
13	11103	BIOPSIA DE CRANEO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.351.365	1.351.365
14	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
15	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.351.365	1.351.365
16	11301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
17	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
18	11303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
19	11306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.651.197	2.651.197
20	11307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.525.946	3.525.946
21	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.405.696	2.405.696
22	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.073.547	6.073.547
23	12201	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.027.522	11.027.522
24	12202	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPIDURAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.027.522	11.027.522
25	12203	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO SUBDURAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.027.522	11.027.522
26	12204	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.194.460	4.194.460
27	12205	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	24.792.075	24.792.075
28	12206	REVISION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.019.762	11.019.762
29	12207	REVISION DE ELECTRODO EPIDURAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.870.477	1.870.477
30	12208	REVISION DE ELECTRODO SUBDURAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.870.477	1.870.477
31	12209	REVISION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.870.477	1.870.477
32	12210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	15.516.199	15.516.199
33	12301	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.006.504	3.006.504
34	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.073.547	6.073.547
35	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.006.504	3.006.504
36	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.006.504	3.006.504
37	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.058.446	7.058.446
38	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.006.504	3.006.504
39	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.073.547	6.073.547
40	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.073.547	6.073.547
41	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.116.125	4.116.125
42	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.116.125	4.116.125
43	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.550.896	7.550.896
44	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.006.504	3.006.504
45	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.006.504	3.006.504
46	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.073.547	6.073.547
47	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.006.504	3.006.504
48	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
49	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.006.504	3.006.504
50	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.006.504	3.006.504
51	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.073.547	6.073.547
52	13201	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACION POR ESTEREOTAXIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	16.439.248	16.439.248
53	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	16.439.248	16.439.248
54	13205	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	16.439.248	16.439.248
55	13206	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	16.439.248	16.439.248
56	13207	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	16.439.248	16.439.248

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
57	13208	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	16.439.248	16.439.248
58	13209	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	16.439.248	16.439.248
59	13210	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.183.761	13.183.761
60	13211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.183.761	13.183.761
61	13212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.183.761	13.183.761
62	13213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SUPRASELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.183.761	13.183.761
63	13214	TRACTOTOMIA LOBAR POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	21.427.095	21.427.095
64	13215	TRACTOTOMIA LOBAR VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	21.427.095	21.427.095
65	13216	CINGULOTOMIA ESTEREOTACTICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.183.761	13.183.761
66	13217	CINGULOTOMIA POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.183.761	13.183.761
67	13218	CINGULOTOMIA CON ABLACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.183.761	13.183.761
68	13219	TRACTOTOMIA MESENCEFALICA U OTRA LESION DE TALLO CEREBRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	21.427.095	21.427.095
69	14103	TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	31.068.741	31.068.741
70	14201	PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	31.068.741	31.068.741
71	14301	SUBTALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	31.068.741	31.068.741
72	14401	LESION EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	21.427.095	21.427.095
73	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.576.903	2.576.903
74	15102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.576.903	2.576.903
75	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.073.547	6.073.547
76	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.340.540	3.340.540
77	15201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.660.329	7.660.329
78	15202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.481.079	8.481.079
79	15203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.660.329	7.660.329
80	15204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA TRANSZIGOMATICA Y TRANSPALATAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.660.329	7.660.329
81	15205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.660.329	7.660.329
82	15206	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.051.804	13.051.804
83	15301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.481.079	8.481.079
84	15302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.660.329	7.660.329
85	15303	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.051.804	13.051.804
86	15304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.481.079	8.481.079
87	15305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.660.329	7.660.329
88	15306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.660.329	7.660.329
89	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.481.079	8.481.079
90	15308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.660.329	7.660.329
91	15309	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.481.079	8.481.079
92	15310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	7.295.539	8.066.327	7.660.329	8.051.006	7.660.329	7.660.329
93	15311	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	5.888.542	6.510.678	6.182.980	6.498.312	6.182.980	6.182.980
94	15313	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.051.804	13.051.804
95	15314	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.660.329	7.660.329
96	15401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
97	15402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
98	15403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
99	15404	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSORAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
100	15405	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
101	15406	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSLABERINTICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
102	15407	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSCOCLEAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
103	15408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FOSA MEDIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
104	15409	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
105	15410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
106	15411	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.051.804	13.051.804
107	15412	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.051.804	13.051.804
108	15501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	628.302	628.302
109	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
110	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
111	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
112	16103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
113	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
114	16202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
115	16301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
116	16302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
117	16401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.651.197	2.651.197
118	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
119	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.456.563	6.456.563
120	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.651.197	2.651.197
121	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR PUNCION DIRIGIDA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.456.563	6.456.563
122	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.550.896	7.550.896
123	17005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.456.563	6.456.563
124	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.456.563	6.456.563
125	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
126	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
127	17203	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.051.804	13.051.804
128	17204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO,CON ESTIMULACION CORTICAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
129	17205	RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICOCON ESTEREOTAXIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.051.804	13.051.804
130	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
131	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
132	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
133	17302	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
134	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
135	17401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
136	17403	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
137	17404	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
138	17405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
139	17406	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
140	17501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
141	17502	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.051.804	13.051.804
142	17504	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
143	17505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.660.329	7.660.329
144	17508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
145	17509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
146	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.660.329	7.660.329
147	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES POR ENDOSCOPIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.051.804	13.051.804
148	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
149	17702	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES- POR ENDOSCOPIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.051.804	13.051.804

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
150	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
151	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
152	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA-POR ENDOSCOPIA	12.430.269	13.743.574	13.051.804	13.717.446	13.051.804	13.051.804
153	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
154	17807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.051.804	13.051.804
155	18103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	21.117.391	21.117.391
156	18104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	21.117.391	21.117.391
157	18105	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	21.117.391	21.117.391
158	18106	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.675.430	6.675.430
159	18201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.675.430	6.675.430
160	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.960.911	3.960.911
161	19201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.960.911	3.960.911
162	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.784.863	6.784.863
163	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.784.863	6.784.863
164	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.784.863	6.784.863
165	20108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.784.863	6.784.863
166	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.525.946	3.525.946
167	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.525.946	3.525.946
168	20111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.525.946	3.525.946
169	20112	CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.525.946	3.525.946
170	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
171	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.598.751	4.598.751
172	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
173	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.598.751	4.598.751
174	20205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.960.911	3.960.911
175	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
176	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.576.903	2.576.903
177	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA, ACRILICA) SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
178	20601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
179	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.576.903	2.576.903
180	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
181	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.833.330	1.833.330
182	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.833.330	1.833.330
183	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.833.330	1.833.330
184	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
185	21105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
186	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.405.696	2.405.696
187	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.405.696	2.405.696
188	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
189	21204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
190	21205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
191	21206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.405.696	2.405.696
192	21207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
193	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
194	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.190.420	4.190.420
195	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.190.420	4.190.420

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
196	21211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.190.420	4.190.420
197	21212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.190.420	4.190.420
198	21213	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
199	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.190.420	4.190.420
200	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.633.330	1.633.330
201	21216	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
202	21301	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
203	21302	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.953.319	1.953.319
204	21303	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA CRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
205	21304	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.633.330	1.633.330
206	21305	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA CRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
207	21307	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
208	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
209	22102	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCOPICA (VENTRICULOSTOMIA ENDOSCOPICA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
210	22103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTACTICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
211	22105	TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	21.117.391	21.117.391
212	22106	DERIVACION VENTRICULOSUBGALEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
213	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.944.771	1.944.771
214	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
215	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.944.771	1.944.771
216	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
217	22402	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
218	22403	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
219	22404	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
220	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
221	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
222	23404	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ORGANOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
223	24101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
224	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
225	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
226	24203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
227	24301	RETIRO DE DERIVACION SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.652.414	1.652.414
228	25001	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.652.414	1.652.414
229	28101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
230	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.074.698	1.074.698
231	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PARA MONITORIA DE PRESION INTRACRANEANA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.074.698	1.074.698
232	28303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.367.080	2.367.080
233	28304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION- (ELECTRODOS SUBDURALES)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.324.004	2.324.004
234	28305	INSERCION DE REJILLA SUBDURAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.043.651	3.043.651
235	28308	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.990.030	8.990.030
236	28309	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.990.030	8.990.030
237	28310	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.990.030	8.990.030
238	28311	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.990.030	8.990.030
239	28312	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.990.030	8.990.030
240	28313	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA	9.633.713	10.651.534	10.115.399	10.631.284	10.115.399	10.115.399
241	28401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	760.798	760.798
242	28402	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	760.798	760.798

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
243	28501	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	760.798	760.798
244	28502	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	760.798	760.798
245	28601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.377.687	3.377.687
246	28602	INJERTO INTRACEREBRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.128.263	6.128.263
247	29001	EMBOLIZACION DE TUMORES INTRACRANEANOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.844.993	8.844.993
248	29002	EMBOLIZACION DE TUMORES ESPINALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.765.298	8.765.298
249	29101	CATETERIZACION SUPRASELECTIVA DE VASO INTRACRANEANO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.844.993	8.844.993
250	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
251	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
252	30107	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
253	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
254	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
255	30110	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
256	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
257	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
258	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
259	30209	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
260	30210	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
261	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
262	30212	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
263	30213	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
264	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
265	30215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
266	30216	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
267	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
268	30218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
269	30219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
270	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
271	30221	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
272	30222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
273	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
274	30224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
275	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
276	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
277	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
278	30228	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
279	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
280	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
281	30231	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
282	30301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
283	30302	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
284	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.725.491	2.725.491
285	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.725.491	2.725.491
286	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.725.491	2.725.491
287	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.525.946	3.525.946
288	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
289	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
290	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
291	32001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
292	32303	TRACTOTOMIA DE MEDULA ESPINAL (ANTERIOR, LATERAL O POSTERIOR)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.651.197	2.651.197
293	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	21.117.391	21.117.391
294	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	431.080	476.624	452.635	475.719	452.635	452.635
295	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
296	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.405.696	2.405.696
297	33202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.525.946	3.525.946
298	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.074.698	1.074.698
299	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
300	34102	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSCONDILEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
301	34208	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.264.714	4.264.714
302	34211	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.264.714	4.264.714
303	34214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.264.714	4.264.714
304	34217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.264.714	4.264.714
305	34220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.264.714	4.264.714
306	34221	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
307	34223	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.264.714	4.264.714
308	34226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.264.714	4.264.714
309	34312	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
310	34318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
311	34321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
312	34324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
313	34325	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
314	34327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.264.714	4.264.714
315	34403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.264.714	4.264.714
316	34406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.264.714	4.264.714
317	34407	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
318	34409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.264.714	4.264.714
319	34412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.264.714	4.264.714
320	34415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.264.714	4.264.714
321	34418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.264.714	4.264.714
322	34421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.264.714	4.264.714
323	34424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.264.714	4.264.714
324	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
325	35103	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
326	35104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
327	35105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
328	35106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
329	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
330	35108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENO DERMICO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.524.456	4.524.456
331	35109	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
332	35110	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
333	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
334	35202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
335	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.833.330	1.833.330
336	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
337	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
338	36101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.405.696	2.405.696
339	36103	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
340	37101	DERIVACION SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
341	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
342	37301	DERIVACION LUMBO PERITONEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
343	37302	DERIVACION LUMBO RETROPERITONEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
344	37401	DERIVACION Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.027.614	2.027.614
345	37501	DERIVACION SIRINGO PLEURAL ESPINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
346	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	1.575.310	1.741.745	1.654.075	1.738.433	1.654.075	1.654.075
347	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.654.075	1.654.075
348	39003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.654.075	1.654.075
349	39004	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.654.075	1.654.075
350	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.379.484	5.379.484
351	39307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	12.052.865	13.326.274	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.524.931	13.524.931
352	39308	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	12.020.241	12.020.241
353	39309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	12.020.241	12.020.241
354	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	760.798	760.798
355	39501	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	111.370	111.370
356	39601	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE ESTIMULADOR ELECTRICO NO CARDIACO	440.150	486.653	692.743	726.073	1.151.363	1.151.363
357	39701	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	760.798	760.798
358	39801	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.652.414	1.652.414
359	39901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.821.404	3.821.404
360	40002	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA FOSA MEDIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.101.908	2.101.908
361	40003	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.101.908	2.101.908
362	40201	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.812.323	3.812.323
363	40301	SECCION DE NERVIO LARINGEO RECURRENTE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	797.945	797.945
364	40302	SECCION DE OTRO NERVIO CRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.812.323	3.812.323
365	40501	GANGLIONECTOMIA DE GASER SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.812.323	3.812.323
366	40601	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.268.795	7.268.795
367	40602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.019.762	11.019.762
368	40603	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO PERIFERICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.019.762	11.019.762
369	40604	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.194.460	4.194.460
370	40605	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	12.399.213	12.399.213
371	40606	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.821.404	3.821.404
372	40607	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE OTROS NERVIOS CRANEALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.821.404	3.821.404

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
373	40608	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR NERVIOS PERIFERICOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.821.404	3.821.404
374	40609	COLOCACION DE ELECTRODO TRANSITORIO PARA ESTIMULACION DE NERVIO PERIFERICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.821.404	3.821.404
375	40701	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA SUBFRONTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.660.329	7.660.329
376	40702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.660.329	7.660.329
377	40703	ESCISION [RESECCION] DE NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	975.462	975.462
378	40704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.812.323	3.812.323
379	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	628.302	628.302
380	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	452.635	452.635
381	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172
382	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172
383	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.239.823	1.239.823
384	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.239.823	1.239.823
385	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172
386	40724	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172
387	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172
388	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172
389	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172
390	40728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172
391	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172
392	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	452.635	452.635
393	40731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.472.172	1.472.172
394	40732	NEURECTOMIA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	628.302	628.302
395	41101	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	760.798	760.798
396	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	760.798	760.798
397	41201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	760.798	760.798
398	42101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.812.323	3.812.323
399	42102	RIZOTOMIA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.812.323	3.812.323
400	42103	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.812.323	3.812.323
401	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.331.402	2.331.402
402	43002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.331.402	2.331.402
403	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
404	43102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
405	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.509.319	1.509.319
406	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.388.512	1.388.512
407	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
408	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	975.462	975.462
409	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.870.477	1.870.477
410	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.101.908	2.101.908
411	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.202.676	1.202.676
412	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.812.323	3.812.323
413	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.812.323	3.812.323
414	44203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.812.323	3.812.323
415	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	12.020.241	12.020.241
416	44206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	11.447.849	12.657.337	12.020.241	12.633.273	12.020.241	12.020.241
417	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	12.020.241	12.020.241
418	44208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	12.020.241	12.020.241
419	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.812.323	3.812.323

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
420	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	12.020.241	12.020.241
421	44211	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ORBITARIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.812.323	3.812.323
422	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.202.676	1.202.676
423	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.388.512	1.388.512
424	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
425	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.239.823	1.239.823
426	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.239.823	1.239.823
427	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.239.823	1.239.823
428	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.239.823	1.239.823
429	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
430	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.074.698	1.074.698
431	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
432	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
433	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
434	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
435	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
436	45102	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.651.197	2.651.197
437	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	797.945	797.945
438	46104	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO MIEMBRO INFERIOR VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	797.945	797.945
439	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.331.402	2.331.402
440	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	941.760	1.041.259	988.848	1.039.279	988.848	988.848
441	51101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	760.798	760.798
442	52101	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172
443	52102	GANGLIONECTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172
444	52201	SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172
445	52301	SIMPATECTOMIA LUMBAR SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172
446	52401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172
447	52403	SIMPATECTOMIA PRESACRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172
448	52501	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172
449	52601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.043.651	3.043.651
450	52602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.043.651	3.043.651
451	52604	TIMPANOSIMPATECTOMIA [NEURECTOMIA DEL JACOBSON]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172
452	52605	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172
453	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	941.760	1.041.259	988.848	1.039.279	988.848	988.848
454	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
455	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
456	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.651.197	2.651.197
457	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
458	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.377.687	3.377.687
459	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.377.687	3.377.687
460	54204	RECONSTRUCCION DE PLEJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.377.687	3.377.687
461	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.368.549	2.368.549
462	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.539.756	2.539.756
463	55201	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.539.756	2.539.756
464	60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	244.798	244.798
465	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	628.302	628.302
466	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	975.462	975.462
467	71301	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.257.108	2.257.108
468	71401	BIOPSIA DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.182.980	6.182.980

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
469	75301	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
470	75401	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA] SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
471	76101	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
472	76201	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
473	76401	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
474	76501	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.341.444	10.341.444
475	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
476	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.191.952	3.191.952
477	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
478	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
479	170005	PETROSECTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.589.561	1.589.561
480	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.172.344	2.172.344
481	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.101.908	2.101.908
482	207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA VIA TRANSMASTOIDEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.101.908	2.101.908
483	207502	LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.101.908	2.101.908
484	209101	REVISION DE MASTOIDECTOMIAS O MASTOIDOPLASTIAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.101.908	2.101.908
485	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.615.267	1.615.267
486	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.615.267	1.615.267
487	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.944.771	1.944.771
488	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.895.062	2.895.062
489	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.895.062	2.895.062
490	227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.895.062	2.895.062
491	311301	TRAQUEOSTOMIA SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.239.823	1.239.823
492	380105	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.844.993	8.844.993
493	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVENOSA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.711.694	1.711.694
494	380206	TROMBECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.757.253	6.757.253
495	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.757.253	6.757.253
496	381101	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.128.263	6.128.263
497	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.886.617	3.886.617
498	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	310.200	310.200
499	382304	PRUEBA FUNCIONAL QUIMICA EN VASOS INTRACRANEALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.481.445	10.481.445
500	383107	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.356.545	9.356.545
501	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.630.128	9.630.128
502	383109	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.844.993	8.844.993
503	383110	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.844.993	8.844.993
504	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.135.197	2.135.197
505	383505	RESECCION DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.401.847	6.401.847
506	385107	CIERRE- PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.496.179	7.496.179
507	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.356.545	9.356.545
508	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.630.128	9.630.128
509	385113	REVASCULARIZACION CEREBRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.128.263	6.128.263
510	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.651.197	2.651.197
511	385207	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	794.354	794.354
512	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	94.990	94.990
513	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	94.990	94.990
514	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL (415)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	628.302	628.302
515	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	628.302	628.302
516	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	341.395	341.395
517	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.844.993	8.844.993

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
518	395016	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.757.253	6.757.253
519	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.757.253	6.757.253
520	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.757.253	6.757.253
521	395104	ANGIOPLASTIA QUIMICA DE VASOS INTRACRANEALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.844.993	8.844.993
522	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.944.771	1.944.771
523	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	489.538	489.538
524	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.509.319	1.509.319
525	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.239.823	1.239.823
526	397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.239.823	1.239.823
527	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.340.115	1.340.115
528	399601	HEMOFILTRACION ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.340.115	1.340.115
529	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	760.798	760.798
530	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.388.512	1.388.512
531	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.388.512	1.388.512
532	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	452.635	452.635
533	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	23.493	23.493
534	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	23.493	23.493
535	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.870.477	1.870.477
536	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.615.267	1.615.267
537	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	244.798	244.798
538	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.870.477	1.870.477
539	772942	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.615.267	1.615.267
540	772951	REVISION DE ARTRODESIS DE COLUMNA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.870.477	1.870.477
541	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	310.200	310.200
542	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	310.200	310.200
543	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	628.302	628.302
544	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	628.302	628.302
545	776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.033.931	5.033.931
546	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
547	776932	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
548	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.033.931	5.033.931
549	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.033.931	5.033.931
550	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.525.946	3.525.946
551	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
552	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
553	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
554	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.525.946	3.525.946
555	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	628.302	628.302
556	778931	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.710.192	4.710.192
557	778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
558	778954	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
559	778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
560	778956	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
561	778957	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
562	778958	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
563	778959	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
564	778960	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
565	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
566	778962	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
567	778963	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
568	778964	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
569	778967	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
570	778968	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
571	778969	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
572	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.388.512	1.388.512
573	779943	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
574	779944	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
575	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
576	779955	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
577	779956	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
578	779957	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
579	779958	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
580	779961	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.674.534	3.674.534
581	779963	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
582	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
583	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
584	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	975.462	975.462
585	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
586	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.351.365	1.351.365
587	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	975.462	975.462
588	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
589	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
590	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	342.183	342.183
591	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
592	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	240.925	240.925
593	793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.524.456	4.524.456
594	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.563.093	3.563.093
595	793935	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.301.861	4.301.861
596	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.563.093	3.563.093
597	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.301.861	4.301.861
598	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.563.093	3.563.093
599	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.301.861	4.301.861
600	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.563.093	3.563.093
601	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
602	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.581.097	5.581.097
603	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.615.267	1.615.267
604	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.111.845	1.111.845
605	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	240.925	240.925
606	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.101.908	2.101.908
607	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
608	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172
609	805108	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
610	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
611	805111	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
612	805112	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
613	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
614	805116	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
615	805117	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
616	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
617	805119	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172
618	805120	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
619	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
620	805126	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172
621	805127	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.101.908	2.101.908
622	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
623	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172
624	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.487.309	4.487.309
625	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172
626	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORACICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172
627	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.916.172	1.916.172
628	810001	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	22.653.902	22.653.902
629	810002	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
630	810003	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
631	810005	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
632	810006	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
633	810007	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
634	810008	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
635	810009	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
636	810010	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
637	810011	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
638	810012	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
639	810013	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
640	810014	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
641	810015	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
642	810016	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
643	810017	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDADDE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
644	810018	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
645	810019	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACION VERTEBRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	BAJO COTIZACION	BAJO COTIZACION
646	810024	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	18.231.251	18.231.251
647	810026	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
648	810029	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
649	810030	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
650	810031	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN CUATRO O MAS TIEMPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.986.510	20.986.510
651	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
652	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
653	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
654	810105	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
655	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
656	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
657	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
658	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
659	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
660	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
661	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
662	810117	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
663	810118	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
664	810119	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
665	810120	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
666	810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
667	810122	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
668	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
669	810124	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
670	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
671	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
672	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
673	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
674	810209	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
675	810210	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
676	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCORPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
677	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
678	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
679	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
680	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
681	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
682	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
683	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
684	810405	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
685	810406	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
686	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
687	810414	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
688	810417	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
689	810420	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
690	810423	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
691	810426	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
692	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
693	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
694	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
695	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.266.246	3.266.246
696	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
697	810509	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
698	810510	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
699	810511	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
700	810512	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
701	810513	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
702	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
703	810515	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
704	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
705	810517	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
706	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
707	810519	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
708	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
709	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
710	810523	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
711	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
712	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
713	810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
714	810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
715	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
716	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
717	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
718	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
719	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
720	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
721	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
722	810620	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
723	810621	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
724	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
725	810623	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
726	810624	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
727	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
728	810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
729	810627	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
730	810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
731	810629	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
732	810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
733	810631	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
734	810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
735	810633	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
736	810634	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
737	810637	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
738	810640	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
739	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
740	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
741	810648	LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
742	810649	LAMINOPLASTIA LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
743	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
744	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
745	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
746	810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
747	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
748	810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
749	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
750	810824	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
751	810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
752	810826	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
753	810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
754	810828	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
755	810829	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
756	810830	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.689.561	1.689.561
757	810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
758	810832	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
759	810833	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION INTERCRESTILIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
760	810834	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
761	810835	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.953.319	1.953.319
762	810836	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
763	810837	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
764	810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
765	810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
766	810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
767	810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
768	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
769	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
770	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
771	810903	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.229.099	3.229.099
772	810904	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
773	810906	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
774	810908	REFUSION DE COLUMNA TORACICA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.932.209	2.932.209
775	810910	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
776	810916	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
777	810918	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA POSTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.711.681	3.711.681
778	819004	VERTEBROPLASTIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	15.830.495	15.830.495
779	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	239.845	265.185	251.837	264.681	251.837	251.837
780	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	6.625.974	7.547.152	7.167.273	7.532.804	8.072.671	8.072.671
781	861902	REVISION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.468.068	4.468.068
782	861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	809.388	809.388
783	861905	RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.468.068	4.468.068
784	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	57.003	57.003
785	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	81.510	81.510
786	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	52.361	52.361
787	870005	RADIOGRAFIA OJE MASTOIDES COMPARATIVAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	74.651	74.651
788	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	74.651	74.651
789	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	74.651	74.651
790	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	52.681	52.681
791	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	52.681	52.681
792	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	60.833	67.260	63.875	67.133	63.875	63.875
793	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	63.875	63.875
794	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	62.523	62.523
795	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	62.523	62.523
796	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	77.913	77.913
797	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	62.886	62.886
798	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	108.708	108.708
799	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	102.337	102.337
800	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	48.262	48.262
801	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	54.856	54.856
802	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	126.501	126.501
803	874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.153.992	1.153.992
804	874112	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.975.615	1.975.615
805	874113	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.153.992	1.153.992
806	874114	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.975.615	1.975.615
807	874121	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.153.992	1.153.992
808	874122	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.975.615	1.975.615

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
809	874123	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.153.992	1.153.992
810	874124	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.975.615	1.975.615
811	874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.153.992	1.153.992
812	874130	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.153.992	1.153.992
813	874131	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.153.992	1.153.992
814	874134	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.153.992	1.153.992
815	874301	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	990.331	990.331
816	875101	ANGIOGRAFIA ESPINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.183.874	1.183.874
817	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	240.592	240.592
818	875520	MIELOGRAFIA TORACICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	152.913	152.913
819	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	152.913	152.913
820	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.407.667	1.407.667
821	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.407.667	1.407.667
822	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	212.343	212.343
823	876320	FLEBOGRAFIA TORACICA: VENAS PULMONARES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	403.628	403.628
824	877112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.204.168	1.204.168
825	877201	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	266.918	266.918
826	878901	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	288.096	288.096
827	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	168.509	186.312	176.938	185.962	176.938	176.938
828	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	184.836	204.364	194.082	203.960	236.558	236.558
829	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	211.619	233.977	222.204	233.536	270.835	270.835
830	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	194.216	194.216
831	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	150.960	150.960
832	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	184.964	204.506	194.216	204.121	194.216	194.216
833	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	194.216	194.216
834	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	194.216	194.216
835	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	194.091	194.091
836	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	164.581	164.581
837	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	164.561	164.581
838	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	156.741	173.301	164.581	172.975	164.581	164.581
839	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	37.585	41.556	39.465	41.478	39.465	39.465
840	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	175.355	193.882	184.127	193.517	184.127	184.127
841	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	240.372	240.372
842	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	208.593	208.593
843	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	242.258	242.258
844	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	242.258	242.258
845	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	164.581	164.581
846	879430	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	242.258	242.258
847	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	164.581	164.581
848	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	143.768	158.957	150.960	158.659	150.960	150.960
849	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	150.960	150.960
850	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	57.260	57.260
851	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	57.260	57.260
852	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	256.510	256.510
853	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	256.510	256.510
854	879920	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	50.444	50.444
855	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	150.960	150.960
856	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	88.939	98.336	93.387	98.150	93.387	93.387
857	881116	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	200.701	200.701

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
858	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	63.666	63.666
859	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	439.419	439.419
860	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	726.156	726.156
861	881209	ECOCARDIOGRAMA DE CONTRASTE (EN CORTOCIRCUITOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	634.599	634.599
862	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	61.701	61.701
863	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	136.854	136.854
864	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	108.736	108.736
865	881382	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	80.158	80.158
866	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	84.926	84.926
867	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	110.403	110.403
868	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	84.926	84.926
869	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	401.136	443.517	421.198	442.679	547.558	547.558
870	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	631.770	631.770
871	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	240.959	240.959
872	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	240.959	240.959
873	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	240.959	240.959
874	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	240.959	240.959
875	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	293.931	293.931
876	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	240.959	240.959
877	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	240.959	240.959
878	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	240.959	240.959
879	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	293.931	293.931
880	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	240.959	240.959
881	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	84.125	84.125
882	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	110.409	110.409
883	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	326.117	326.117
884	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	326.117	326.117
885	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	282.188	282.188
886	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	282.188	282.188
887	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	282.188	282.188
888	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	217.068	217.068
889	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	185.353	185.353
890	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	347.647	347.647
891	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	659.739	729.442	692.743	728.073	1.086.433	1.086.433
892	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	659.739	729.442	692.743	728.073	1.086.433	1.086.433
893	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	659.739	729.442	692.743	728.073	1.086.433	1.086.433
894	883104	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	1.633.913	1.806.539	1.715.608	1.803.104	1.715.608	1.715.608
895	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.426.511	1.426.511
896	883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	692.743	692.743
897	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.086.433	1.086.433
898	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	659.739	729.442	692.743	728.073	692.743	692.743
899	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CONTRASTADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.086.433	1.086.433
900	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	659.739	729.442	692.743	728.073	1.086.433	1.086.433
901	883112	RESONANCIA MAGNETICA DEL HIPOCAMPO CON ANALISIS VOLUMETRICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	692.743	692.743
902	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	659.739	729.442	692.743	728.073	692.743	692.743
903	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1.034.673	1.143.988	1.086.433	1.141.841	1.086.433	1.086.433
904	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	692.743	692.743
905	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.086.433	1.086.433
906	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	659.739	729.442	692.743	728.073	1.086.433	1.086.433

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
907	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	1.034.573	1.143.988	1.086.433	1.141.841	1.086.433	1.086.433
908	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	659.739	729.442	692.743	728.073	1.086.433	1.086.433
909	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.086.433	1.086.433
910	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	659.739	729.442	692.743	728.073	692.743	692.743
911	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.086.433	1.086.433
912	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	692.743	692.743
913	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.086.433	1.086.433
914	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.086.433	1.086.433
915	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.086.433	1.086.433
916	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	659.739	729.442	692.743	728.073	1.086.433	1.086.433
917	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	659.739	729.442	692.743	728.073	1.086.433	1.086.433
918	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	659.739	729.442	692.743	728.073	1.086.433	1.086.433
919	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	659.739	729.442	692.743	728.073	1.086.433	1.086.433
920	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	659.739	729.442	692.743	728.073	1.086.433	1.086.433
921	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	659.739	729.442	692.743	728.073	1.086.433	1.086.433
922	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.086.433	1.086.433
923	883803	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	692.743	692.743
924	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.086.433	1.086.433
925	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	700.430	774.432	735.469	772.978	1.086.433	1.086.433
926	883910	RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.086.433	1.086.433
927	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	653.929	653.929
928	883912	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	653.929	653.929
929	886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TAC	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	194.091	194.091
930	887102	NAVEGACION OPTICA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.332.722	11.332.722
931	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS NEUROINTERVENCIONISMO	183.170	202.522	192.329	202.138	192.329	192.329
932	890202	CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA RADIOCIRUGIA	183.170	202.522	192.329	202.138	192.329	192.329
933	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	96.164	96.164
934	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	91.585	101.261	96.164	101.068	96.164	96.164
935	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	91.585	101.261	96.164	101.068	96.164	96.164
936	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	91.585	101.261	96.164	101.068	96.164	96.164
937	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA (RADIOCIRUGIA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	96.164	96.164
938	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	96.164	96.164
939	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	67.789	67.789
940	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS NEUROINTERVENCIONISMO	91.585	101.261	96.164	101.068	96.164	96.164
941	890325	CONSULTA DE CONTROL POR ANESTESIOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	96.164	96.164
942	890373	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	91.585	101.261	96.164	101.068	96.164	96.164
943	890374	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	91.585	101.261	96.164	101.068	96.164	96.164
944	890375	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	91.585	101.261	96.164	101.068	96.164	96.164
945	890387	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA (RADIOCIRUGIA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	96.164	96.164
946	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	58.431	58.431
947	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	45.623	45.623
948	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	45.623	45.623
949	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (PACIENTE HOSPITALIZADO OTRA IPS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	146.185	146.185
950	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	45.623	45.623
951	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS (NEUROINTERVENSIONISMO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	45.623	45.623
952	890487	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - RADIOTERAPIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	45.623	45.623
953	890497	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NEUROPSICOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	41.235	41.235
954	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	278.271	307.671	292.185	307.086	292.185	292.185
955	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	49.467	49.467

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
956	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	129.260	142.917	135.723	142.645	135.723	135.723
957	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	108.185	119.615	113.594	119.387	541.380	541.380
958	891505	ESTIMULACION ELECTRICA CORTICAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	14.151.532	14.151.532
959	891507	REFLEJOS NEUROLOGICOS BULBO CAVERNOSO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	46.363	46.363
960	891510	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	52.465	52.465
961	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT]	79.101	87.458	83.058	87.294	83.057	83.057
962	891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS	474.951	525.131	498.699	524.133	804.519	804.519
963	891514	ONDA F (POR NERVIO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	112.695	112.695
964	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	112.695	112.695
965	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	173.957	192.336	182.655	191.970	182.655	182.655
966	891531	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	209.470	209.470
967	891532	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACION MAGNETICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.347.835	1.347.835
968	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO	1.401.174	1.549.211	1.471.233	1.546.266	1.471.233	1.471.233
969	891704	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)	1.050.880	1.161.908	1.103.424	1.159.699	1.103.424	1.103.424
970	891801	PRUEBAS DE LATENCIA MULTIPLE DE SUEÑO	1.050.880	1.161.908	1.103.424	1.159.699	1.103.424	1.103.424
971	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO VALOR POR HORA	137.638	152.180	144.520	151.891	144.520	144.520
972	891903	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA CORTICAL Y SUBCORTICAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.418.087	11.418.087
973	891904	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE BASE DE CRANEO, TRONCO CEREBRAL Y PARES CRANEANOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.418.087	11.418.087
974	891905	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DEL X PAR O DEL NERVIO LARINGEO RECURRENTE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.418.087	11.418.087
975	891906	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA CEREBRAL EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.418.087	11.418.087
976	891907	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE COLUMNA VERTEBRAL Y MEDULA ESPINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.418.087	11.418.087
977	891908	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.418.087	11.418.087
978	893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	58.159	58.159
979	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	40.938	45.263	42.984	45.176	42.984	42.984
980	906811	ISOELECTROENFOQUE BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR	353.710	391.080	371.395	390.336	371.395	371.395
981	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	7.495.606	8.287.532	7.870.386	8.271.776	7.870.386	7.870.386
982	923104	RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)1 FX	32.927.066	36.405.876	34.573.419	36.336.663	34.573.419	34.573.419
983	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (TRES A CUATRO)	132.353	146.336	138.973	146.061	486.649	486.649
984	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	634.005	700.989	665.705	699.656	665.705	665.705
985	944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	112.323	124.190	117.939	123.954	117.939	117.939
986	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	200.454	221.632	210.477	221.211	210.477	210.477
987	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	199.496	220.573	209.470	220.153	209.470	209.470
988	954630	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDIA	199.496	220.573	209.470	220.153	209.470	209.470
989	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA PROCEDIMIENTOS RADIOCIRUGIA ROBOTICA SESION	624.097	690.034	655.301	688.721	655.301	655.301
990	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	1.531.143	1.692.911	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.607.701	1.607.701
991	129A01	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION UNIPERSONAL	397.068	439.019	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	416.922	416.922
992	129A02	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	282.454	312.295	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	356.687	356.687
993	5DSAD1	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	110.829	122.536	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	116.370	116.370
994	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	723.676	800.134	1.975.615	2.076.371	2.149.630	2.149.630
995	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
996	901004	ANTIBIOGRAMA (MIC) PARA HONGOS CADA ANTIFUNGICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
997	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
998	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
999	901007	MYCOBACTERIUM. PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1000	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1001	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1002	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1003	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1004	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1005	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1006	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1007	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1008	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1009	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1010	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1011	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1012	901201	ACTINOMYCES CULTIVO HONGOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1013	901202	BORDETELLA PERTUSIS. CULTIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1014	901203	BRUCELLA. CULTIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1015	901204	CLOSTRIDIUM BOTULINUM. CULTIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1016	901205	CLOSTRIDIUM DIFFICILE. CULTIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1017	901206	COPROCULTIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1018	901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1019	901208	GRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1020	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1021	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1022	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1023	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1024	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1025	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1026	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA (110)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1027	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1028	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1029	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1030	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1031	901219	CULTIVO PARA VIRUS POLIOVIRUS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1032	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1033	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO (111)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1034	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1035	901228	LEGIONELLA CULTIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1036	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS. CULTIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1037	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS. CULTIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1038	901231	MYCOPLASMA. CULTIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1039	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1040	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1041	901234	NOCARDIA SPP. CULTIVO HONGOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1042	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1043	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1044	901301	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1045	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1046	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (DIRECTO Y GRAM DE FLUJO VAGINAL)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1047	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1048	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1049	901310	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1050	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1051	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1052	901317	NEISSERIA MENINGITIDIS. SEROTIPIFICACION POR LATEX	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1053	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1054	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1055	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1056	901501	PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1057	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1058	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1059	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CADA AGENTE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1060	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1061	902005	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1062	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1063	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1064	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1065	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1066	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1067	902012	PROTROMBINA MUTACION G20210A-POS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1068	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1069	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1070	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1071	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1072	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1073	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1074	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1075	902020	FACTOR X [STUART POWER]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1076	902021	FACTOR XI [PTA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1077	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN. DE CONTACTO]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1078	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1079	902024	FIBRINOGENO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1080	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1081	902028	FIBRINOLISINAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1082	902029	PLASMINOGENO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1083	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1084	902032	PROPERDINA FACTOR B	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1085	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1086	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1087	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1088	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ANTIGENO TOTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1089	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ANTIGENO LIBRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1090	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1091	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1092	902041	RETRACCION DE COAGULO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1093	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1094	902044	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1095	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1096	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1097	902048	TIEMPO DE TROMBINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1098	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1099	902050	HEPARINA COFACTOR II	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1100	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1101	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1102	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1103	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1104	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1105	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1106	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1107	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1108	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1109	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1110	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1111	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1112	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1113	902101	CELULAS L.E.	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1114	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1115	902103	CUERPOS DE HEINZ. PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1116	902104	DIMERO D	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1117	902106	ERITROPOYETINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1118	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1119	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1120	902110	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1121	902111	HEMOGLOBINA FETAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1122	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1123	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1124	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1125	902116	HIERRO MEDULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1126	902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1127	902119	NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1128	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1129	902122	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1130	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1131	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1132	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1133	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1134	902211	HEMATOCRITO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1135	902213	HEMOGLOBINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1136	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1137	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1138	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1139	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1140	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1141	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1142	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1143	903003	BICARBONATO EN SUERO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1144	903003	BICARBONATO EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1145	903003	BICARBONATO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1146	903006	CAROTENOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1147	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1148	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1149	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1150	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN SANGRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1151	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1152	903012	DIOXIDO DE CARBON	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1153	903014	ESTERASA PANCREATICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1154	903015	ESTERASA PANCREATICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1155	903016	FERRITINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1156	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1157	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1158	903019	FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1159	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1160	903021	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1161	903022	HOMOCISTEINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1162	903025	METANEFRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1163	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1164	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1165	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1166	903031	MIOGLOBINA EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1167	903032	N-TELOPEPTIDO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1168	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1169	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1170	903035	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEINA G1A	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1171	903036	OXALATOS EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1172	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1173	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1174	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1175	903040	PORFOBILINOGENO EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1176	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1177	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1178	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1179	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1180	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1181	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1182	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1183	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1184	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1185	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1186	903063	GLICOPROTEINA P	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1187	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1188	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1189	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1190	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1191	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1192	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1193	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 H	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1194	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1195	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1196	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1197	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1198	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1199	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1200	903112	ACIDO PIRUVICO EN LCR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1201	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1202	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1203	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1204	903301	GALACTOSA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1205	903303	ALMIDONES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1206	903305	FRUCTOSA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1207	903401	ADENOSIN DE AMINASA [ADA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1208	903402	ALDOLASA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1209	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1210	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1211	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1212	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1213	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1214	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1215	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 POR NEFELOMETRIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1216	903412	APOLIPOPROTEINAS B POR NEFELOMETRIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1217	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1218	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1219	903418	COLIGLICINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1220	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1221	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1222	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1223	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1224	903423	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1225	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA [HBDH]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1226	903425	FRUCTOSAMINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1227	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1228	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1229	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1230	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1231	903431	LIPOPROTEINA A	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1232	903432	NUCLEOTIDASA 5	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1233	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1234	903434	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1235	903435	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1236	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1237	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1238	903440	TRIPTASA EN SUERO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1239	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1240	903602	AMONIO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1241	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1242	903604	CALCIO IONICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1243	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1244	903608	ZINC	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1245	903609	ZINC EN ORINA DE 24H	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1246	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1247	903701	VITAMINA A [RETINOL]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1248	903702	VITAMINA B 1 (TIAMINA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1249	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1250	903704	VITAMINA B 2	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1251	903705	VITAMINA B 6	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1252	903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI (HIDROXI TOTAL)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1253	903707	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1254	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1255	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1256	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1257	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1258	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1259	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1260	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1261	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1262	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1263	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1264	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1265	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1266	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1267	903813	CLORO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1268	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-25	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1269	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1270	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1271	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1272	903818	COLESTEROL TOTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1273	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1274	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1275	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1276	903822	CREATINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1277	903823	CREATININA DEPURACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1278	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1279	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1280	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1281	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1282	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1283	903830	FOSFATASA ACIDA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1284	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1285	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1286	903833	FOSFATASA ALCALINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1287	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1288	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1289	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1290	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1291	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1292	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1293	903840	GLUCOSA EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1294	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1295	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1296	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1297	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1298	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1299	903846	HIERRO TOTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1300	903847	LIPASA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1301	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1302	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1303	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1304	903856	NITROGENO UREICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1305	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1306	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1307	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1308	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1309	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1310	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1311	903863	PROTEINA 14-3-3 (EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO PARA ESTUDIO DE ENFERMEDA POR PRIONES)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1312	903863	PROTEINA 14-3-3 (EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO PARA ESTUDIO DE ENFERMEDA POR PRIONES)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1313	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1314	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1315	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1316	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1317	903868	TRIGLICERIDOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1318	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1319	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1320	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1321	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1322	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1323	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1324	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1325	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1326	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1327	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1328	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1329	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1330	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1331	903882	PRUEBA DE RIFAMPICINA (4 MUESTRAS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1332	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1333	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1334	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1335	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1336	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1337	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1338	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1339	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1340	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1341	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1342	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1343	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1344	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1345	904001	ANGIOTENSINA II	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1346	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA LCR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1347	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA EN SUERO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1348	904004	RENINA TOTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1349	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA (SANGRE)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1350	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA EN LCR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1351	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA EN LCR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1352	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1353	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1354	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1355	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1356	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1357	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1358	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1359	904108	PROLACTINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1360	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1361	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1362	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1363	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1364	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1365	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1366	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1367	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1368	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1369	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1370	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1371	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1372	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1373	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1374	904501	ANDROSTENEDIONA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1375	904503	ESTRADIOL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1376	904504	ESTRIOL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1377	904505	ESTRIOL LIBRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1378	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1379	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1380	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1381	904510	PROGESTERONA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1382	904512	ANDROSTERONA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1383	904601	TESTOSTERONA LIBRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1384	904602	TESTOSTERONA TOTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1385	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1386	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1387	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1388	904705	INSULINA LIBRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1389	904706	PEPTIDO C	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1390	904708	SOMATOSTATINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1391	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1392	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1393	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1394	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1395	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1396	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1397	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1398	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1399	904720	ELASTASA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1400	904801	ALDOSTERONA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1401	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1402	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1403	904804	CETOESTEROIDES 17	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1404	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1405	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1406	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1407	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1408	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1409	904810	DEOXICORTISOL 11	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1410	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES. 17 [17 OHCS]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1411	904812	CORTISOL AM	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1412	904813	CORTISOL PM	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1413	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1414	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA (TBG)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1415	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1416	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1417	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1418	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1419	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1420	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1421	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1422	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1423	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1424	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1425	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1426	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1427	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1428	904920	TIROGLOBULINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1429	904921	TIROXINA LIBRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1430	904922	TIROXINA TOTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1431	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1432	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1433	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1434	904926	TIROXINA NORMALIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1435	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1436	905001	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1437	905002	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1438	905003	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1439	905101	CUMARINICOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1440	905102	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1441	905103	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1442	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1443	905107	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1444	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1445	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1446	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1447	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1448	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1449	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1450	905206	LOMOTRIGINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1451	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1452	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1453	905210	FENITOINA LIBRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1454	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1455	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1456	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1457	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1458	905306	CLONACEM, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA E	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1459	905307	CLORPROMAZINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1460	905308	FENCICLIDINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1461	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1462	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1463	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1464	905312	LITIO AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1465	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1466	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1467	905404	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1468	905406	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1469	905407	NETILMICINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1470	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1471	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1472	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1473	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1474	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1475	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1476	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1477	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1478	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1479	905607	TEOFILINA POR EIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1480	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1481	905701	ACETAMINOFEN- CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1482	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1483	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1484	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1485	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1486	905709	ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1487	905710	ESCOPOLAMINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1488	905711	ATROPINICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1489	905713	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1490	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1491	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1492	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1493	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1494	905718	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1495	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1496	905721	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1497	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1498	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1499	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1500	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1501	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1502	905727	DROGAS DE ABUSO BENZODIACEPINAS CLONACEPAM DIAZEPAM	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1503	905727	DROGAS DE ABUSO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1504	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1505	905729	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1506	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1507	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1508	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1509	905733	METACUALONA MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1510	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1511	905735	METADONA MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1512	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- PLOMO EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1513	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1514	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- COBRE EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1515	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO NIQUEL EN ORINA DE 24 HORAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1516	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO - NIQUEL EN ORINA OCASIONAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1517	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO NIQUEL EN SANGRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1518	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- PLOMO EN SANGRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1519	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- COBRE EN SANGRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1520	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1521	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1522	905740	OPIACEOS MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1523	905741	ORGANOCLORADOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1524	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1525	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1526	905744	PARANITROFENOL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1527	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1528	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1529	905749	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1530	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1531	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1532	905753	QUININA POR FLUOROMETRIA EN ORINA O SANGRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1533	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1534	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1535	905756	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1536	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1537	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1538	905760	TALIO EN ORINA DE 24 H	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1539	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1540	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1541	906003	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1542	906004	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1543	906005	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1544	906006	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1545	906007	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1546	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1547	906008	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS IG G	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1548	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1549	906010	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1550	906011	BRUCELLA ABORTUS- ANTICUERPOS IG M	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1551	906012	BRUCELLA, PRUEBA DE BANG EN PLACA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1552	906013	BRUCELLA SPP ANTICUERPOS MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1553	906014	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1554	906015	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS IG M	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1555	906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1556	906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO IGG	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1557	906017	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1558	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG A	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1559	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1560	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1561	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1562	906022	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IG A	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1563	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1564	906024	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IG M	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1565	906025	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1566	906026	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1567	906027	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1568	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE IGG	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1569	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE IgG	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1570	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE IGM	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1571	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGG	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1572	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGM	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1573	906031	MYCOBACTERIUM LEPRAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1574	906032	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1575	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1576	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1577	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1578	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1579	906037	METANEFRINA SERICAS EN PLASMA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1580	906038	STREPTOCOCCUS B HEMOLITICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1581	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1582	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA SUERO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1583	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA LCR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1584	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1585	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1586	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1587	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1588	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1589	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS IGG	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1590	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS IGM	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1591	906048	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1592	906049	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1593	906050	ACTYNOMICES ANTICUERPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1594	906052	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1595	906102	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1596	906103	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1597	906104	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1598	906105	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1599	906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1600	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1601	906108	CISTICERCO- ANTICUERPOS IG G POR WESTER BLOT *	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1602	906109	CISTICERCO: ANTICUERPOS TOTALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1603	906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1604	906111	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1605	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1606	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1607	906116	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1608	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1609	906119	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA. FIJACION DE COMPLEMENTO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1610	906119	IDENTIFICACION SEROLOGICA PARA ASPERGILLUS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1611	906119	IDENTIFICACION SEROLOGICA PARA HISTOPLASMA CAPSULATUM	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1612	906119	IDENTIFICACION SEROLOGICA PARA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENCIS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1613	906120	HONGOS- ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA- INMUNO-DIFUSION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1614	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1615	906122	PCR PARA MALARIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1616	906125	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1617	906125	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1618	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1619	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1620	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1621	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1622	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1623	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1624	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1625	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1626	906135	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1627	906136	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1628	906138	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1629	906139	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1630	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M POR EIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1631	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1632	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1633	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1634	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1635	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1636	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1637	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1638	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1639	906213	EPSTEIN-BARR- ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1640	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1641	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1642	906216	EPSTEIN-BARR. ANTICUERPOS IG M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1643	906217	EPSTEIN-BARR. ANTICUERPOS IG M [TEMPRANOS M] POR EIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1644	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1645	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1646	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1647	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1648	906222	HEPATITIS B. ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1649	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1650	906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1651	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1652	906226	HEPATITIS DELTA. ANTICUERPOS [ANTI-HVD]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1653	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1654	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1655	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1656	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1657	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1658	906232	HTLV-I Y II. ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES & PRESUNTIVA EN LCR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1659	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO SUERO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1660	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO LCR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1661	906233	HTLV-I Y II. ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1662	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IGG	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1663	906235	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IGM	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1664	906238	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADOS. ANTICUERPOS IG G	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1665	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS IGM	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1666	906239	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1667	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1668	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1669	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1670	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1671	906245	SARAMPION. ANTICUERPOS IG G POR EIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1672	906246	SARAMPION- ANTICUERPOS IG M	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1673	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1674	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN SUERO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1675	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1676	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1677	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1678	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS(SEGUNDA PRUEBA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1679	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1680	906251	VIRUS DE ENCEFALITIS ANTICUERPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1681	906252	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1682	906252	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1683	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1684	906254	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IgM	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1685	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1686	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1687	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1688	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1689	906264	RUBEOLA ANTICUERPOS MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1690	906265	SARAMPION ANTICUERPOS MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1691	906268	INFLUENZA OTRAS (remitido al Laboratorio Departamental)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1692	906270	SARS COV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGG	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1693	906271	SARS COV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1694	906272	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IG G	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1695	906273	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IG M	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1696	906301	ADENOVIRUS ANTIGENO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1697	906302	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1698	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1699	906304	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1700	906305	ARBOVIRUS ANTIGENO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1701	906306	BORDETELLA PERTUSIS. ANTIGENO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1702	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1703	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS. ANTIGENO POR IFD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1704	906310	COXSACKIE A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1705	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1706	906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1707	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1708	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1709	906319	HEPATITIS DELTA. ANTIGENO [AG HVD]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1710	906320	HERPES SIMPLEX. ANTIGENOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1711	906321	INFLUENZA ANTIGENO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1712	906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1713	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1714	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII. ANTIGENO POR IFI	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1715	906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1716	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1717	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1718	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1719	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1720	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1721	906333	ANTIGENO GALACTOMANAN PARA ASPERGILLUS (PLATELIATM	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1722	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM- ANTIGENO EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1723	906340	SARS COV 2 (COVID-19) ANTIGENO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1724	906341	DENGUE ANTIGENO MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1725	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1726	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1727	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1728	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1729	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1730	906411	CELULAS PARIETALES. ANTICUERPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1731	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1732	906413	CENTROMERO. ANTICUERPOS POR IFI	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1733	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1734	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1735	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1736	906416	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1737	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1738	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1739	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1740	906425	INSULINA. ANTICUERPOS [IAA] POR RIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1741	906426	INSULINA. ANTICUERPOS ISLOTES [ICA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1742	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1743	906429	JO1. ANTICUERPOS POR EIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1744	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1745	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1746	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1747	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1748	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1749	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1750	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1751	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1752	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1753	906444	PLAQUETARIOS. ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1754	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1755	906447	PM/SCL. ANTICUERPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1756	906448	PM1. ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIOMELITIS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1757	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1758	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1759	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1760	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1761	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1762	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1763	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1764	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1765	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1766	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1767	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1768	906466	ANTICUERPOS ANTICITRULINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1769	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1770	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1771	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1772	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1773	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1774	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1775	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1776	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1777	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1778	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1779	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1780	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1781	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1782	906484	ACS. MICROSOMALES DE HIGADO Y RIÑON (LKM-1)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1783	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1784	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1785	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-HU YO RI FIFISINA CV2 MA2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1786	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1787	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1788	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1789	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1790	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1791	906496	OTRO ANTICUERPO (ESPECIFICO) PARA LA UNION NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1792	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1793	906498	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADOANTICUERPOS ANTI RECEPTOR NMDA (NR1 Y NR2) (ANTINEURONALES)- LCR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1794	906498	ANTICUERPOS ANTI MIELINA OLIGODENTROCITO GLICOPROTEINA MOG (NEURONALES ANTICUERPOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1795	906501	HISTOCOMPATIBILIDAD. ANTIGENO A. B. C [CLASE I]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1796	906502	HISTOCOMPATIBILIDAD. ANTIGENO A B C DR DQ [CLASE I Y II]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1797	906503	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1798	906504	HISTOCOMPATIBILIDAD. ANTIGENO DR POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1799	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1800	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1801	906512	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1802	906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1803	906514	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1804	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1805	906518	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1806	906519	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1807	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1808	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1809	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1810	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1811	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1812	906601	ACIDO SIALICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1813	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1814	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LCR)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1815	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1816	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1817	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1818	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1819	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1820	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1821	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1822	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA- TPS] POR EIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1823	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1824	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1825	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1826	906621	CALCITONINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1827	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1828	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1829	906624	GASTRINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1830	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1831	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN SUERO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1832	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1833	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN SUERO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1834	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1835	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1836	906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS. GRANULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1837	906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS. GRANULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1838	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1839	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1840	906710	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1841	906711	LINFOCITOS B. CUANTIFICACION [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1842	906712	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1843	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1844	906714	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1845	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1846	906716	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1847	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1848	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1849	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1850	906720	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1851	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1852	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1853	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1854	906724	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1855	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1856	906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1857	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1858	906728	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1859	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1860	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1861	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1862	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1863	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1864	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1865	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1866	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B. LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1867	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1868	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1869	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1870	906740	LINFOCITOS CD79A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1871	906741	LINFOCITOS CD79A POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1872	906742	LINFOCITOS CD79B SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1873	906743	LINFOCITOS CD79B POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1874	906744	LINFOCITOS T. CUANTIFICACION CD3. CD4, CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1875	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1876	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1877	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1878	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1879	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1880	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1881	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1882	905765	MONOCITOS CD14	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1883	906778	APOPTOSIS DE LINFOCITOS T	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1884	906779	EXPRESION DE CD18 A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1885	906780	DOCK8 INTRACELULAR EN LINFOCITOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1886	906781	EXPRESION DE HLA DR EN LINFOCITOS T CD8+	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1887	906782	LINFOCITOS T NK INVARIANTES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1888	906783	LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1889	906784	LINFOCITOS T REGULADORES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1890	906785	LINFOCITOS T EMIGRANTES TIMICOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1891	906786	XIAP INTRACELULAR EN LEUCOCITOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1892	906787	WASP INTRACELULAR EN LEUCOCITOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1893	906788	PRUEBA FUNCIONAL PARA XIAP EN MONOCITOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1894	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1895	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1896	906805	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1897	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1898	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1899	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1900	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1901	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1902	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1903	906818	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1904	906823	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1905	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1906	906825	INMUNOFIJACION DE PROTEINAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1907	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1908	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1909	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1910	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1911	906830	INMUNOGLOBULINA G [IGG] SUBCLASES 1-2-3-4 §	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1912	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1913	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1914	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1915	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1916	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1917	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1918	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA. CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1919	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1920	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1921	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1922	906846	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1923	906853	INTERLEUQUINA 6	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1924	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (SFLT1)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1925	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA (ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1926	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA (ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1927	906901	AGLUTININAS AL FRIO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1928	906902	AGLUTININAS AL CALOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1929	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS (ESPECIFICOS Y TOTALES)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1930	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1931	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1932	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1933	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1934	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1935	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1936	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1937	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1938	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1939	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL (VDRL)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1940	906917	CRIOGLOBULINAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1941	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1942	907002	COPROLOGICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1943	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1944	907004	COPROSCOPICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1945	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1946	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1947	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1948	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1949	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1950	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1951	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1952	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1953	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1954	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1955	907102	HEMOGLOBINURIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1956	907103	PROTEINA BENCE JONES POR CALOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1957	907104	RECUENTO DE ADDIS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1958	907105	RECUENTO HAMBURGUER	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1959	907106	UROANALISIS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1960	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1961	907108	UROBILINOGENO EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1962	907109	DENSIDAD URINARIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1963	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1964	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1965	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1966	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1967	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1968	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1969	908308	ACIDO OROTICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1970	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1971	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS EN SANGRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1972	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1973	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1974	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1975	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1976	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1977	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1978	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1979	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1980	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1981	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1982	908328	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1983	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1984	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1985	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1986	908330	ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS EN SUERO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1987	908330	ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1988	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD EN SUERO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1989	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1990	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1991	908337	LACTATO/PIRUVATO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1992	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN SANGRE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1993	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN LCR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1994	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN ORINA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1995	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1996	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1997	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1998	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1999	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO) (BETA AMILOIDE)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2000	908349	CUANTIFICACION DE OTRA ENZIMA (BETA AMILOIDE)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2001	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO) (TAU)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2002	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2003	908350	TAMIZAJE METABOLICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2004	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2005	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2006	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2007	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2008	908413	ERBB2 [HER-2/NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION IN SITU	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2009	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS ESPECIFICOS (SINDROME DE DIGEORGE- CROMOSOMA 22Q-11 (VELOCARDIOFACIAL - FISH)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2010	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

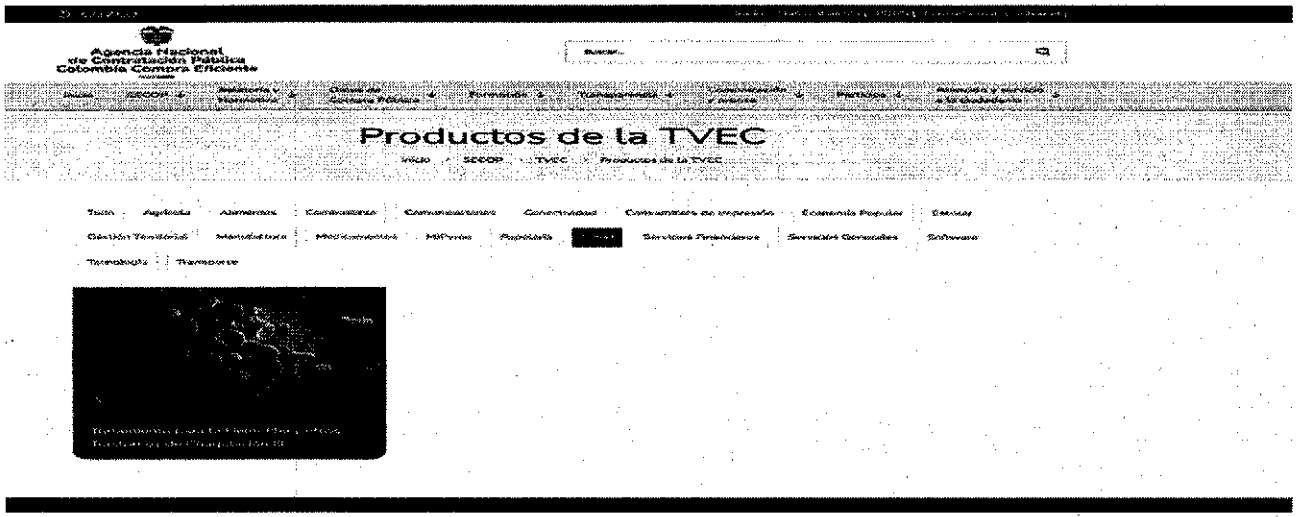
GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
2011	908419	ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2012	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2013	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2014	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2015	908422	ESTUDIO MOLECULAR PARA SINDROME DE PALISTER KILLIAN (REGION 12P EN 500 METAFASES)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2016	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS) GLIOMA: NOTCH2 E2F2 PLAVR ERC2 SPOKI SPAG16 GEN H3F3A MUTACION H3 K27M	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2017	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2018	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2019	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS) GLIOMA: NOTCH2 E2F2 PLAVR ERC2 SPOKI SPAG16 GEN H3F3A MUTACION H3 K27M	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2020	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS) HUNTINGTON MUTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2021	908426	CSTB (EPM1) EVALUACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2022	908427	PROTROMBINA MUTACION G20210A	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2023	908428	HISTOPLASMA CAPSULATUM- PCR ANIDADA.	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2024	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2025	908441	FACTOR V DE LEIDEN MUTACION	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2026	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) G	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2027	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) Q	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2028	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) C	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2029	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) C	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2030	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF. LESCH NYHAN-	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2031	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2032	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2033	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2034	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2035	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2036	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2037	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2038	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2039	908812	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2040	908813	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2041	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2042	908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2043	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2044	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES (INDEC)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2045	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2046	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES (CISTICERCO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2047	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES (SCHISTOSOMA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2048	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES (TOXOPLASMA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2049	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2050	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (SEPSIS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2051	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (MENINGITIS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2052	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (RESPIRATORIO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2053	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (PANEL GASTROINTESTINAL)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2054	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (NEUMONIA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2055	908862	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2056	908870	EPSTEIN BARR IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2057	908872	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2058	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2059	908887	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2060	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2061	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2062	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2063	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2064	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2065	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTIGENO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2066	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2067	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2068	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2069	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2070	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2071	911022	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD. CRUZADA MENOR. INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2072	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

GRUPO / ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	ANALISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2024 65-7-20354-24	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 AÑO 2025 65-7-20303-25	VALOR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 65-7-20211-26	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
2073	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2074	911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2075	911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2076	911035	DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2077	911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2078	911038	BETA 2 TRANSFERRINA CON CODIGO 906812 A O B	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2079	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN [PREDEPOSITO]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2080	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2081	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2082	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2083	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2084	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2085	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2086	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2087	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2088	911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2089	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2090	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2091	911117	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2092	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2093	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2094	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2095	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFERESIS O ERITROFERESIS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2096	911301	CITAFERESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2097	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2098	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2099	912001	RESERVA DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2100	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2101	912002	RESERVA DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2102	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2103	912003	RESERVA DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2104	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2105	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2106	912005	RESERVA DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2107	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2108	28314	IMPLANTACION DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACIÓN INTRACRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2109	380110	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2110	380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2111	385112	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2112	385120	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR; 385220 OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2113	385220	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2114	874132	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2115	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

Para efectos de la presente contratación, se adopta como precio histórico de referencia el valor establecido en el contrato 65-7-20211-26 el cual corresponde plenamente a las condiciones económicas de la vigencia fiscal actual."

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

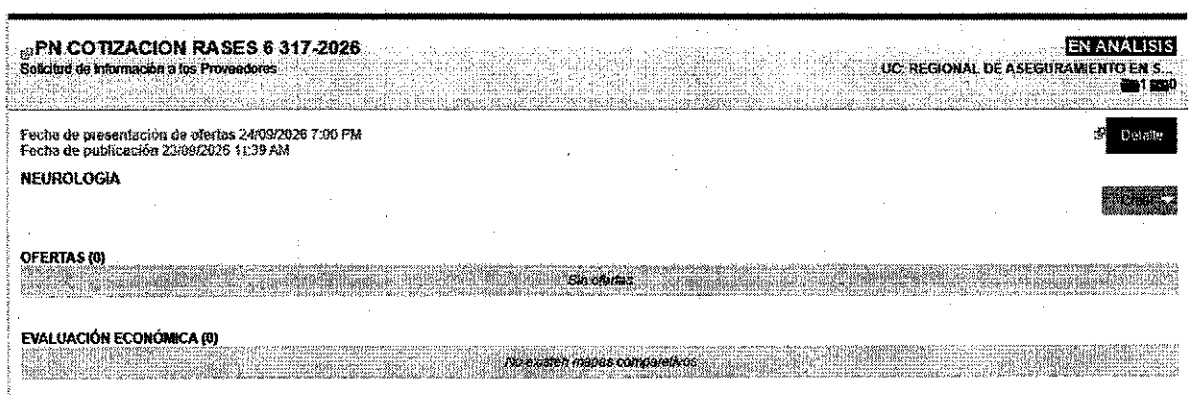
5.3 PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB



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

5.4 PRECIOS DE MERCADO

Se realizo solicitud de cotización a través del SECOP II con el numero PN COTIZACION RASES 6 317-2026, de la cual no se obtuvo respuesta.



Adicional se envio la solicitud desde el correo electronico deant.rases-alt@policia.govco

ITEM	ENTIDAD	TELEFONOS	DIRECCION	CORRREO
1	CENTRO DE NEUROLOGÍA	57 (4) 604 3221339 - 321 6654992	Carrera 48B #16 Sur 22 Medellín - Colombia	centrodeneurologia01@gmail.com
2	NEUROMAS	034-5740917- 3054861630	Carrera 43 A #7-50 Medellín - Colombia	citasneuromas@neuromas.com.co
3	NEUROLOGICO DE COLOMBIA	+57 604 576 66 66 Ext:7500	Calle 55 # 46-36 Medellín-Colombia	contratacion@neurologico.org.co notificacionesindec@neurologico.org.co
4	NEUROLOGÍA	604 2046515	Patio Bonito Cra 45 # 7 – 106. Medellín	cani.neurologia@yahoo.com
	CEMDE	(604) 3222656	Cl. 33A #70A-185	cenmed2024@gmail.com
5	CENTRO DE REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA NEURO VIDA	318 5481301	C. 73B #39b-58, Laureles	neurovida@gmail.com
6	NEUROMÉDICA	6044802620.	Cra. 43A # 34 - 95, C.C. Almacentro	calidad@neuromedica.com.co
7	ESCANO ESCANOGRAFÍA NEUROLÓGICA			gerencia@escanografia.com
8	BLOOM IPS	300 6530262	Tv 42B #63C-72, Laureles - Estadio, Medellín	gerencia@bloomips.com
9	NEUROHELP	311 3117097	Medellín. Cra. 45 No. 49 - 60, Medellín	neurohelpsas@gmail.com

10	FUNDACIÓN INSTITUTO NEUROLÓGICO DE COLOMBIA	(604) 576 66 66 o al 322 75 45	Sede principal: Cl 55#46-36. Centro de Medellín	direccionmedica@neurologico.org.co
11	CENTRO DE NEUROLOGÍA	(604)3221339 3216654992	Cra. 48B #16 Sur 22, Medellín,	gerencia@centrodeneurologia.com.co
12	NEUROCLINICA	(+57) 3156631945 / Teléfono +(57-604) 322 28 13	Calle 7 # 39-107 Torre Medical, consultorio 1206	gerencia@neuroclinica.com.co

SOLICITUD COTIZACION PROCESO DE NEUROLOGIA.docx
803 KB

De: DEANT RASES-ALTO IMPACTO
Enviado: miércoles, 23 de septiembre de 2026 11:53
Para: calidad@institutodelcorazon.org.co <calidad@institutodelcorazon.org.co>; secdirgral@vid.org.co <secdirgral@vid.org.co>; María del Pilar Duque <gerencia@hgm.gov.co>; Rafael Moreno <direccion@neurologico.org.co>; calidad@lamaria.gov.co <calidad@lamaria.gov.co>; notificaciones@medicarte.com.co <notificaciones@medicarte.com.co>; canl.neurologia@yahoo.com <canl.neurologia@yahoo.com>; Yacs Vallejo Mesa <gerencia@neurodinica.com.co>; calidad@neuromedica.com.co <calidad@neuromedica.com.co>; Natalia Giraldo Henao <ngiraldo@sumimedical.com>; cardiovidasas@gmail.com <cardiovidasas@gmail.com>; intermedy.gerencia@gmail.com <intermedy.gerencia@gmail.com>; Hospital Pablo Tobón Uribe <hptu@hptu.org.co>; dircalidad@lasamericas.com.co <dircalidad@lasamericas.com.co>; comitedehabilitacion@udea.edu.co <comitedehabilitacion@udea.edu.co>; calidad@incodol.com <calidad@incodol.com>; lider.admoncoraxon@gmail.com <lider.admoncoraxon@gmail.com>; alejandra.rueda@clge.com.co <alejandra.rueda@clge.com.co>; fisiomvs@gmail.com <fisiomvs@gmail.com>; contacto@clivem.com.co <contacto@clivem.com.co>; Contratación INDEC <contratacion@neurologico.org.co>
Asunto: SOLICITUD COTIZACION NEUROLOGIA

Buen día

Un cordial saludo

La Regional de Aseguramiento N°6 se permite informar que estamos llevando a cabo un proceso de contratación de Neurología en tal sentido, queremos invitarlos a participar en dicho proceso. Adjunto a este correo encontrara la solicitud de cotización.

Quedamos atentos a cualquier solicitud

Oferta tarifaria RASES N°6 Medellín - Apartadó 2026[illegible].xlsx
2 MB

SOLICITUD COTIZACION PROCESO DE NEUROLOGIA_Sede Medellin_V02-20260925.pdf
4 MB

SOLICITUD COTIZACION PROCESO DE NEUROLOGIA_Sede Apartadó_V02-20260925.pdf

De: Contratación INDEC <contratacion@neurologico.org.co>
Enviado: viernes, 25 de septiembre de 2026 8:17
Para: EVIL JULIETH MANRIQUE SANCHEZ <evil.manrique@correo.policia.gov.co>; DEANT RASES-ALTO IMPACTO <deant.rases-alt@policia.gov.co>
Asunto: Re: SOLICITUD COTIZACION NEUROLOGIA

Buenos días Capitana, espero que se encuentren muy bien.

Adjunto oferta según lo hablado el día de ayer, en la mismas tablas requeridas por la Regional De Aseguramiento En Salud N°6 (incluye la tabla de LABORATORIO. Tener en cuenta que la tabla de laboratorio está dentro de la tabla inicial, es decir, en la tabla 1 están las pruebas de laboratorio relacionados en la tabla 2 denominada LABORATORIO)

Se comparte la cotización para la prestación de servicios en Medellín y Apartadó. El archivo contiene:

1. Oferta tarifaria de procedimientos en la sede Medellín.
2. Oferta tarifaria de procedimientos de la sede Apartadó.
3. Excel con la oferta tarifaria de los procedimientos para la sede Medellín y la sede Apartadó, los Medicamentos y los Insumos.

Tal como lo hablamos telefónicamente, **el contraste (aplicación, insumos, medicamentos), dado que no es un CUPS, está en el listado de insumos detallado para Medellín y para Apartadó.**

La vigencia de esta oferta es del 01/10/2026 al 30/04/2027. Se adjunta el archivo.
Saludos cordiales.

Atentamente,

Luis Fernando Galeano Penagos
Líder de contratación y atención al cliente
Tel: 60 (4) 576 66 66 Ext 1400
Cl. 55 # 46-36 - Sede Medellín

ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	COTIZACIÓN 1 NERUOLOGICO	INCLUYE/NO INCLUYE
1	10101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL	975.462	-
2	10102	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL	975.462	-
3	10103	PUNCION CISTERNAL	975.462	-

4	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	1.472.172	-
5	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	1.472.172	-
6	10203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	1.472.172	-
7	10204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR VIA TRANSFONTANELAR	1.472.172	-
8	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	1.472.172	-
9	10901	PUNCION SUBDURAL	1.472.172	-
10	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	1.472.172	-
11	11101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	310.200	-
12	11102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	310.200	-
13	11103	BIOPSIA DE CRANEO	1.351.365	-
14	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	2.257.108	-
15	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	1.351.365	-
16	11301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	2.257.108	-
17	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	2.257.108	-
18	11303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	2.257.108	-
19	11306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	2.651.197	-
20	11307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	3.526.946	-
21	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	2.405.696	-
22	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	6.073.547	-
23	12201	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	11.027.522	-
24	12202	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPIDURAL	11.027.522	-
25	12203	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO SUBDURAL	11.027.522	-
26	12204	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	4.194.460	-
27	12205	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	24.792.075	-
28	12206	REVISION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	11.019.762	-
29	12207	REVISION DE ELECTRODO EPIDURAL	1.870.477	-
30	12208	REVISION DE ELECTRODO SUBDURAL	1.870.477	-
31	12209	REVISION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	1.870.477	-
32	12210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR	15.516.199	-
33	12301	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA	3.006.504	-
34	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	6.073.547	-
35	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	3.006.504	-
36	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	3.006.504	-
37	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	7.058.446	-
38	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	3.006.504	-
39	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	6.073.547	-
40	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	6.073.547	-
41	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	4.116.125	-
42	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	4.116.125	-
43	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	7.550.896	-
44	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	3.006.504	-
45	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	3.006.504	-
46	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	6.073.547	-
47	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	3.006.504	-
48	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	2.257.108	-
49	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	3.006.504	-
50	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	3.006.504	-
51	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	6.073.547	-
52	13201	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACION POR ESTEREOTAXIA	16.439.248	-
53	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA	16.439.248	-
54	13205	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	16.439.248	-
55	13206	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	16.439.248	-
56	13207	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	16.439.248	-
57	13208	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	16.439.248	-
58	13209	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	16.439.248	-
59	13210	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	13.183.761	-
60	13211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA	13.183.761	-
61	13212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACION	13.183.761	-
62	13213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SUPRASELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) VIA ENDOSCOPICA	13.183.761	-
63	13214	TRACTOTOMIA LOBAR POR CRANEOTOMIA	21.427.095	-
64	13215	TRACTOTOMIA LOBAR VIA ENDOSCOPICA	21.427.095	-
65	13216	CINGULOTOMIA ESTEREOTACTICA	13.183.761	-
66	13217	CINGULOTOMIA POR CRANEOTOMIA	13.183.761	-
67	13218	CINGULOTOMIA CON ABLACION	13.183.761	-
68	13219	TRACTOTOMIA MESENCEFALICA U OTRA LESION DE TALLO CEREBRAL	21.427.095	-
69	14103	TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	31.068.741	-
70	14201	PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	31.068.741	-
71	14301	SUBTALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	31.068.741	-
72	14401	LESION EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	21.427.095	-
73	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	2.576.903	-
74	15102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	2.576.903	-
75	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	6.073.547	-
76	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	3.340.540	-
77	15201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	7.660.329	-
78	15202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	8.481.079	-

79	15203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	7.660.329	-
80	15204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA TRANSZIGOMATICA Y TRANSPALATAL	7.660.329	-
81	15205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR	7.660.329	-
82	15206	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	13.051.804	-
83	15301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	8.481.079	-
84	15302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	7.660.329	-
85	15303	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	13.051.804	-
86	15304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	8.481.079	-
87	15305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	7.660.329	-
88	15306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	7.660.329	-
89	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	8.481.079	-
90	15308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	7.660.329	-
91	15309	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	8.481.079	-
92	15310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	7.660.329	-
93	15311	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	6.182.980	-
94	15313	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	13.051.804	-
95	15314	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	7.660.329	-
96	15401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	10.341.444	-
97	15402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	10.341.444	-
98	15403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	10.341.444	-
99	15404	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSORAL	10.341.444	-
100	15405	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	10.341.444	-
101	15406	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSLABERINTICA	10.341.444	-
102	15407	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSCOCLEAR	10.341.444	-
103	15408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FOSA MEDIA	10.341.444	-
104	15409	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	10.341.444	-
105	15410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	10.341.444	-
106	15411	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	13.051.804	-
107	15412	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	13.051.804	-
108	15501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO	628.302	-
109	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	10.341.444	-
110	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	3.266.246	-
111	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	3.266.246	-
112	16103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	3.266.246	-
113	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	10.341.444	-
114	16202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	10.341.444	-
115	16301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO POR CRANEOTOMIA	10.341.444	-
116	16302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	10.341.444	-
117	16401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	2.651.197	-
118	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	3.266.246	-
119	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	6.456.563	-
120	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	2.651.197	-
121	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR PUNCION DIRIGIDA	6.456.563	-
122	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	7.550.896	-
123	17005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	6.456.563	-
124	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	6.456.563	-
125	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	10.341.444	-
126	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	10.341.444	-
127	17203	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	13.051.804	-
128	17204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO,CON ESTIMULACION CORTICAL	10.341.444	-
129	17205	RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICOCON ESTEREOTAXIA	13.051.804	-
130	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	10.341.444	-
131	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	10.341.444	-
132	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	10.341.444	-

133	17302	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	10.341.444	-
134	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	10.341.444	-
135	17401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	10.341.444	-
136	17403	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCOPICA	10.341.444	-
137	17404	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL	10.341.444	-
138	17405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	10.341.444	-
139	17406	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA ENDOSCOPICA	10.341.444	-
140	17501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	10.341.444	-
141	17502	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	13.051.804	-
142	17504	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	10.341.444	-
143	17505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	7.660.329	-
144	17508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	10.341.444	-
145	17509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	10.341.444	-
146	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	7.660.329	-
147	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES POR ENDOSCOPIA	13.051.804	-
148	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	10.341.444	-
149	17702	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES- POR ENDOSCOPIA	13.051.804	-
150	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	10.341.444	-
151	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA	10.341.444	-
152	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA-POR ENDOSCOPIA	13.051.804	-
153	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	10.341.444	-
154	17807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VIA ENDOSCOPICA	13.051.804	-
155	18103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	21.117.391	-
156	18104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	21.117.391	-
157	18105	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL VIA ENDOSCOPICA	21.117.391	-
158	18106	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	6.675.430	-
159	18201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	6.675.430	-
160	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	3.960.911	-
161	19201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	3.960.911	-
162	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA POR CRANEOTOMIA	6.784.863	-
163	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	6.784.863	-
164	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	6.784.863	-
165	20108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	6.784.863	-
166	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	3.525.946	-
167	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	3.525.946	-
168	20111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	3.525.946	-
169	20112	CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA	3.525.946	-
170	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	2.932.209	-
171	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	4.598.751	-
172	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	2.932.209	-
173	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	4.598.751	-
174	20205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	3.960.911	-
175	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	2.027.614	-
176	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	2.576.903	-
177	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA, ACRILICA) SOD	2.027.614	-
178	20601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	2.027.614	-
179	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	2.576.903	-
180	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	2.027.614	-
181	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	1.833.330	-
182	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	1.833.330	-
183	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	1.833.330	-
184	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA	2.027.614	-
185	21105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	3.266.246	-
186	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	2.405.696	-
187	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	2.405.696	-
188	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	2.932.209	-
189	21204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL	2.932.209	-
190	21205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	2.932.209	-
191	21206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	2.405.696	-
192	21207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	2.932.209	-
193	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	2.932.209	-
194	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	4.190.420	-
195	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	4.190.420	-

196	21211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	4.190.420	-
197	21212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	4.190.420	-
198	21213	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.266.246	-
199	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	4.190.420	-
200	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	1.833.330	-
201	21216	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	2.932.209	-
202	21301	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEAL	2.027.614	-
203	21302	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	1.953.319	-
204	21303	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA CRANEAL	2.027.614	-
205	21304	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	1.833.330	-
206	21305	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA CRANEAL	2.027.614	-
207	21307	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL	2.027.614	-
208	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	2.257.108	-
209	22102	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCOPICA (VENTRICULOSTOMIA ENDOSCOPICA)	2.257.108	-
210	22103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTACTICA	2.257.108	-
211	22105	TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	21.117.391	-
212	22106	DERIVACION VENTRICULOSUBGALEAL	2.257.108	-
213	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	1.944.771	-
214	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	2.257.108	-
215	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	1.944.771	-
216	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	2.257.108	-
217	22402	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	2.257.108	-
218	22403	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA VIA ENDOSCOPICA	2.257.108	-
219	22404	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA VIA ENDOSCOPICA	2.257.108	-
220	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	2.257.108	-
221	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	2.257.108	-
222	23404	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ORGANOS	2.257.108	-
223	24101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	2.027.614	-
224	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	2.027.614	-
225	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	2.257.108	-
226	24203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	2.257.108	-
227	24301	RETIRO DE DERIVACION SOD	1.652.414	-
228	25001	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD	1.652.414	-
229	28101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD	3.266.246	-
230	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	1.074.698	-
231	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PARA MONITORIA DE PRESION INTRACRANEANA	1.074.698	-
232	28303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	2.387.080	-
233	28304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION-(ELECTRODOS SUBDURALES)	2.324.004	-
234	28305	INSERCION DE REJILLA SUBDURAL	3.043.651	-
235	28308	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	8.990.030	-
236	28309	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	8.990.030	-
237	28310	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA	8.990.030	-
238	28311	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	8.990.030	-
239	28312	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	8.990.030	-
240	28313	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA	10.115.399	-
241	28401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO	760.798	-
242	28402	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	760.798	-
243	28501	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO	760.798	-
244	28502	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	760.798	-
245	28601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	3.377.687	-
246	28602	INJERTO INTRACEREBRAL	6.128.263	-
247	29001	EMBOLIZACION DE TUMORES INTRACRANEANOS	8.844.993	-
248	29002	EMBOLIZACION DE TUMORES ESPINALES	8.765.298	-
249	29101	CATETERIZACION SUPRASELECTIVA DE VASO INTRACRANEANO	8.844.993	-
250	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
251	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
252	30107	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
253	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
254	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
255	30110	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
256	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
257	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
258	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
259	30209	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-

260	30210	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
261	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
262	30212	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
263	30213	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
264	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
265	30215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
266	30216	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
267	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
268	30218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
269	30219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
270	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
271	30221	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
272	30222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
273	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
274	30224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
275	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
276	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
277	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
278	30228	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
279	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
280	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
281	30231	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
282	30301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL	3.266.246	-
283	30302	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VIA POSTERIOR	1.111.845	-
284	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	2.725.491	-
285	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	2.725.491	-
286	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	2.725.491	-
287	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	3.525.946	-
288	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	3.229.099	-
289	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	3.229.099	-
290	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	2.257.108	-
291	32001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	2.257.108	-
292	32303	TRACTOTOMIA DE MEDULA ESPINAL (ANTERIOR, LATERAL O POSTERIOR)	2.651.197	-
293	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	21.117.391	-
294	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	452.635	-
295	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	2.027.614	-
296	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	2.405.696	-
297	33202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL	3.525.946	-
298	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	1.074.698	-
299	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR	10.341.444	-
300	34102	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSCONDILEA	10.341.444	-
301	34208	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	4.264.714	-
302	34211	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
303	34214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
304	34217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
305	34220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
306	34221	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.229.099	-
307	34223	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
308	34226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
309	34312	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.229.099	-
310	34318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.229.099	-

311	34321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.229.099	-
312	34324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.229.099	-
313	34325	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.229.099	-
314	34327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
315	34403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	4.264.714	-
316	34406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
317	34407	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.229.099	-
318	34409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
319	34412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
320	34415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
321	34418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
322	34421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
323	34424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	4.264.714	-
324	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR	3.266.246	-
325	35103	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR	3.266.246	-
326	35104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	3.266.246	-
327	35105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	3.266.246	-
328	35106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	3.266.246	-
329	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	3.266.246	-
330	35108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENO DERMICO)	4.524.456	-
331	35109	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	3.266.246	-
332	35110	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	3.266.246	-
333	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	4.487.309	-
334	35202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	4.487.309	-
335	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	1.833.330	-
336	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3.229.099	-
337	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	2.932.209	-
338	36101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	2.405.696	-
339	36103	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA	3.229.099	-
340	37101	DERIVACION SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	2.027.614	-
341	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	2.027.614	-
342	37301	DERIVACION LUMBO PERITONEAL	2.027.614	-
343	37302	DERIVACION LUMBO RETROPERITONEAL	2.027.614	-
344	37401	DERIVACION Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	2.027.614	-
345	37501	DERIVACION SIRINGO PLEURAL ESPINAL	2.257.106	-
346	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	1.654.075	-
347	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	1.654.075	-
348	39003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	1.654.075	-
349	39004	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	1.654.075	-
350	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	5.379.484	-
351	39307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	13.524.931	-
352	39308	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMIA	12.020.241	-
353	39309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	12.020.241	-
354	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	760.798	-
355	39501	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	111.370	-
356	39601	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE ESTIMULADOR ELECTRICO NO CARDIACO	1.151.363	-
357	39701	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL	760.798	-
358	39801	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD	1.652.414	-
359	39901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	3.821.404	-
360	40002	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA FOSA MEDIA	2.101.908	-
361	40003	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	2.101.908	-
362	40201	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA	3.812.323	-
363	40301	SECCION DE NERVIO LARINGEO RECURRENTE	797.945	-
364	40302	SECCION DE OTRO NERVIO CRANEAL	3.812.323	-
365	40501	GANGLIONECTOMIA DE GASER SOD	3.812.323	-
366	40601	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	7.268.795	-
367	40602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	11.019.762	-

368	40603	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO PERIFERICO	11.019.762	-
369	40604	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	4.194.460	-
370	40605	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	12.399.213	-
371	40606	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	3.821.404	-
372	40607	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE OTROS NERVIOS CRANEALES	3.821.404	-
373	40608	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR NERVIOS PERIFERICOS	3.821.404	-
374	40609	COLOCACION DE ELECTRODO TRANSITORIO PARA ESTIMULACION DE NERVIO PERIFERICO	3.821.404	-
375	40701	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA SUBFRONTAL	7.660.329	-
376	40702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL	7.660.329	-
377	40703	ESCISION [RESECCION] DE NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	975.462	-
378	40704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	3.812.323	-
379	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	628.302	-
380	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	452.635	-
381	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.472.172	-
382	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.472.172	-
383	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	1.239.823	-
384	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	1.239.823	-
385	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	1.472.172	-
386	40724	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	1.472.172	-
387	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	1.472.172	-
388	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	1.472.172	-
389	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	1.472.172	-
390	40728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	1.472.172	-
391	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.472.172	-
392	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	452.635	-
393	40731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.472.172	-
394	40732	NEURECTOMIA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	628.302	-
395	41101	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTANEA	760.798	-
396	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	760.798	-
397	41201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	760.798	-
398	42101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.812.323	-
399	42102	RIZOTOMIA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.812.323	-
400	42103	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL	3.812.323	-
401	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	2.331.402	-
402	43002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	2.331.402	-
403	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	1.111.845	-
404	43102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	1.111.845	-
405	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	1.509.319	-
406	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	1.388.512	-
407	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	1.111.845	-
408	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	975.462	-
409	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	1.870.477	-
410	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	2.101.908	-
411	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1.202.676	-
412	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.812.323	-
413	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	3.812.323	-
414	44203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	3.812.323	-
415	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	12.020.241	-
416	44206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	12.020.241	-
417	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	12.020.241	-
418	44208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	12.020.241	-
419	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	3.812.323	-
420	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	12.020.241	-
421	44211	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ORBITARIA	3.812.323	-
422	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.202.676	-
423	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	1.388.512	-
424	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	1.111.845	-
425	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	1.239.823	-
426	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.239.823	-
427	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	1.239.823	-
428	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.239.823	-
429	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	1.111.845	-
430	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	1.074.698	-
431	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	1.111.845	-
432	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	1.111.845	-
433	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	1.111.845	-
434	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	1.111.845	-
435	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.111.845	-
436	45102	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	2.651.197	-
437	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	797.945	-
438	46104	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO MIEMBRO INFERIOR VIA ABIERTA	797.945	-
439	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	2.331.402	-
440	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	988.848	-
441	51101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	760.798	-
442	52101	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA	1.916.172	-
443	52102	GANGLIONECTOMIA	1.916.172	-
444	52201	SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD	1.916.172	-
445	52301	SIMPATECTOMIA LUMBAR SOD	1.916.172	-
446	52401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	1.916.172	-
447	52403	SIMPATECTOMIA PRESACRA	1.916.172	-
448	52501	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL SOD	1.916.172	-
449	52601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	3.043.651	-

450	52602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	3.043.651	-
451	52604	TIMPANOSIMPATECTOMIA [NEURECTOMIA DEL JACOBSON]	1.916.172	-
452	52605	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	1.916.172	-
453	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	988.848	-
454	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	3.229.099	-
455	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	3.711.681	-
456	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	2.651.197	-
457	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	3.229.099	-
458	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	3.377.687	-
459	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	3.377.687	-
460	54204	RECONSTRUCCION DE PLEJO	3.377.687	-
461	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	2.368.549	-
462	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	2.539.756	-
463	55201	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	2.539.756	-
464	60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	244.798	-
465	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	628.302	-
466	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	975.462	-
467	71301	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	2.257.108	-
468	71401	BIOPSIA DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL	6.182.980	-
469	75301	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL SOD	10.341.444	-
470	75401	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA] SOD	10.341.444	-
471	76101	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	10.341.444	-
472	76201	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	10.341.444	-
473	76401	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	10.341.444	-
474	76501	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL SOD	10.341.444	-
475	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	3.711.681	-
476	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	3.191.952	-
477	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	3.711.681	-
478	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	1.111.845	-
479	170005	PETROSECTOMIA	1.689.561	-
480	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	2.172.344	-
481	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	2.101.908	-
482	207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA VIA TRANSMASTOIDEA	2.101.908	-
483	207502	LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA	2.101.908	-
484	209101	REVISION DE MASTOIDECTOMIAS O MASTOIDOPLASTIAS	2.101.908	-
485	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	1.615.267	-
486	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	1.615.267	-
487	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	1.944.771	-
488	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.895.062	-
489	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.895.062	-
490	227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.895.062	-
491	311301	TRAQUEOSTOMIA SOD	1.239.823	-
492	380105	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	8.844.993	-
493	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVENOSA	1.711.694	-
494	380206	TROMBECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	6.757.253	-
495	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	6.757.253	-
496	381101	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRANEAL	6.128.263	-
497	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	3.886.617	-
498	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	310.200	-
499	382304	PRUEBA FUNCIONAL QUIMICA EN VASOS INTRACRANEALES	10.481.445	-
500	383107	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	9.356.545	-
501	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	9.630.128	-
502	383109	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	8.844.993	-
503	383110	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	8.844.993	-
504	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	2.135.197	-
505	383505	RESECCION DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	6.401.847	-
506	385107	CIERRE- PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	7.496.179	-
507	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	9.356.545	-
508	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	9.630.128	-
509	385113	REVASCULARIZACION CEREBRAL	6.128.263	-
510	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	2.661.197	-
511	385207	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR	794.354	-
512	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	94.990	-
513	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	94.990	-
514	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL (415)	628.302	-
515	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	628.302	-
516	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	341.395	-
517	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	8.844.993	-
518	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	6.757.253	-
519	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	6.757.253	-
520	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	6.757.253	-
521	395104	ANGIOPLASTIA QUIMICA DE VASOS INTRACRANEALES	8.844.993	-
522	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1.944.771	-
523	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	489.538	-
524	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	1.509.319	-
525	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	1.239.823	-
526	397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	1.239.823	-
527	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	1.340.115	-
528	399801	HEMOFILTRACION ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)	1.340.115	-
529	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	760.798	-

530	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	1.388.512	-
531	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	1.388.512	-
532	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	452.635	-
533	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	23.493	-
534	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	23.493	-
535	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	1.870.477	-
536	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	1.615.267	-
537	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA	244.798	-
538	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	1.870.477	-
539	772942	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	1.615.267	-
540	772951	REVISION DE ARTRODESIS DE COLUMNA	1.870.477	-
541	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	310.200	-
542	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	310.200	-
543	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	628.302	-
544	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	628.302	-
545	776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	5.033.931	-
546	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3.229.099	-
547	776932	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	3.229.099	-
548	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	5.033.931	-
549	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	5.033.931	-
550	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	3.525.946	-
551	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.229.099	-
552	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.229.099	-
553	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	3.229.099	-
554	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.525.946	-
555	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS	628.302	-
556	778931	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	4.710.192	-
557	778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR	4.487.309	-
558	778954	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	5.581.097	-
559	778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	5.581.097	-
560	778956	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	5.581.097	-
561	778957	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	5.581.097	-
562	778958	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	5.581.097	-
563	778959	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	5.581.097	-
564	778960	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA	5.581.097	-
565	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	5.581.097	-
566	778962	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	3.266.246	-
567	778963	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	3.266.246	-
568	778964	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR	5.581.097	-
569	778967	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR	5.581.097	-
570	778968	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR	5.581.097	-
571	778969	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR	5.581.097	-
572	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	1.398.512	-
573	779943	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	5.581.097	-
574	779944	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	5.581.097	-
575	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	5.581.097	-
576	779955	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	5.581.097	-
577	779956	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO	5.581.097	-
578	779957	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	3.266.246	-
579	779958	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	3.266.246	-
580	779961	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	3.674.534	-
581	779963	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	5.581.097	-
582	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	4.487.309	-
583	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	4.487.309	-
584	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	975.462	-
585	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	1.111.845	-
586	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	1.351.365	-
587	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	975.462	-
588	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	1.111.845	-
589	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	1.111.845	-
590	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	342.183	-
591	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	1.111.845	-
592	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	240.925	-
593	793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR	4.524.456	-
594	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	3.563.093	-
595	793935	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	4.301.861	-
596	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	3.563.093	-
597	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	4.301.861	-

598	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	3.563.093	-
599	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	4.301.861	-
600	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	3.563.093	-
601	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	5.581.097	-
602	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	5.581.097	-
603	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	1.615.267	-
604	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	1.111.845	-
605	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	240.925	-
606	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	2.101.908	-
607	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	4.487.309	-
608	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	1.916.172	-
609	805108	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ENDOSCOPICA	4.487.309	-
610	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	4.487.309	-
611	805111	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	4.487.309	-
612	805112	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	4.487.309	-
613	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	4.487.309	-
614	805116	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	1.916.172	-
615	805117	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	4.487.309	-
616	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	4.487.309	-
617	805119	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	1.916.172	-
618	805120	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	4.487.309	-
619	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	4.487.309	-
620	805126	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	1.916.172	-
621	805127	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	2.101.908	-
622	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	4.487.309	-
623	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	1.916.172	-
624	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	4.487.309	-
625	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	1.916.172	-
626	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORACICA	1.916.172	-
627	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	1.916.172	-
628	810001	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	22.853.902	Incluye: Honorarios especialista, honorarios anestesiólogo, honorarios ayudante, derechos de sala y materiales; hospitalización; uci; laboratorios; material médico quirúrgico (excepto material de osteosíntesis) y medicamentos. No incluye: Hallazgos quirúrgicos, complicaciones quirúrgicas; material de osteosíntesis ni % de material de osteosíntesis (descorche); transfusiones de sangre, estancias no especificadas; consultas de control; procedimientos de imagenología.
629	810002	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	20.986.510	-
630	810003	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	20.986.510	-
631	810005	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	20.986.510	-
632	810006	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	20.986.510	-
633	810007	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	20.986.510	-
634	810008	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	20.986.510	-
635	810009	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	20.986.510	-
636	810010	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	20.986.510	-
637	810011	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	20.986.510	-
638	810012	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	20.986.510	-
639	810013	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	20.986.510	-
640	810014	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	20.986.510	-
641	810015	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	20.986.510	-

642	810016	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	20.986.510	-
643	810017	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDADDE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	20.986.510	-
644	810018	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	20.986.510	-
645	810019	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACION VERTEBRAL	COTIZACION	-
646	810024	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	18.231.251	-
647	810028	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	20.986.510	-
648	810029	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	20.986.510	-
649	810030	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	20.986.510	-
650	810031	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN CUATRO O MAS TIEMPOS	20.986.510	-
651	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	1.689.561	-
652	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	3.229.099	-
653	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	3.711.681	-
654	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	1.689.561	-
655	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	3.229.099	-
656	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	3.711.681	-
657	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	3.711.681	-
658	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	3.711.681	-
659	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3.711.681	-
660	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	1.689.561	-
661	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	3.229.099	-
662	810117	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	1.689.561	-
663	810118	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	1.689.561	-
664	810119	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	3.229.099	-
665	810120	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	3.229.099	-
666	810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	1.689.561	-
667	810122	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	1.689.561	-
668	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	3.711.681	-
669	810124	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	2.932.209	-
670	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.229.099	-
671	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.229.099	-
672	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	1.689.561	-
673	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	1.689.561	-
674	810209	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	3.711.681	-
675	810210	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	3.711.681	-
676	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCORPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	3.229.099	-
677	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	3.711.681	-
678	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.711.681	-
679	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.711.681	-
680	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	3.711.681	-
681	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	3.711.681	-
682	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.266.246	-
683	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.266.246	-
684	810405	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.689.561	-
685	810408	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.689.561	-
686	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.229.099	-
687	810414	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.229.099	-
688	810417	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.689.561	-
689	810420	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.229.099	-
690	810423	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	3.229.099	-
691	810426	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	3.229.099	-

692	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	3.229.099	-
693	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	3.229.099	-
694	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.266.246	-
695	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.266.246	-
696	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
697	810509	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
698	810510	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
699	810511	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
700	810512	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
701	810513	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
702	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
703	810515	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.711.681	-
704	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
705	810517	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.711.681	-
706	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
707	810519	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.711.681	-
708	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
709	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
710	810523	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.711.681	-
711	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	3.711.681	-
712	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	3.711.681	-
713	810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	3.711.681	-
714	810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	3.711.681	-
715	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	3.711.681	-
716	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	3.711.681	-
717	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.689.561	-
718	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.689.561	-
719	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.229.099	-
720	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.229.099	-
721	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.689.561	-
722	810620	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
723	810621	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	1.689.561	-
724	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.229.099	-
725	810623	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.229.099	-
726	810624	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	3.229.099	-
727	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL	3.229.099	-
728	810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.689.561	-
729	810627	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
730	810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.229.099	-
731	810629	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.229.099	-
732	810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.689.561	-
733	810631	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
734	810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.229.099	-
735	810633	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.229.099	-
736	810634	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	3.711.681	-

737	810637	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	3.711.681	-
738	810640	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA	3.711.681	-
739	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	3.711.681	-
740	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	3.711.681	-
741	810648	LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	2.932.209	-
742	810649	LAMINOPLASTIA LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	2.932.209	-
743	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
744	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
745	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
746	810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
747	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
748	810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.711.681	-
749	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
750	810824	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.711.681	-
751	810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
752	810826	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
753	810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
754	810828	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.711.681	-
755	810829	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
756	810830	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
757	810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
758	810832	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.932.209	-
759	810833	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION INTERCRESTILIA	3.711.681	-
760	810834	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
761	810835	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.953.319	-
762	810836	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
763	810837	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.932.209	-
764	810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.711.681	-
765	810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.711.681	-
766	810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA	3.711.681	-
767	810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	3.711.681	-
768	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	3.711.681	-
769	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	3.711.681	-
770	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	3.711.681	-
771	810903	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	3.229.099	-
772	810904	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	2.932.209	-
773	810906	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA POSTERIOR	2.932.209	-
774	810908	REFUSION DE COLUMNA TORACICA POSTERIOR	2.932.209	-
775	810910	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	3.711.681	-
776	810916	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	3.711.681	-
777	810918	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA POSTERIOR	3.711.681	-
778	819004	VERTEBROPLASTIA	15.830.495	-
779	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	251.837	-
780	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	8.072.671	-
781	861902	REVISION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	4.468.068	-
782	861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	809.388	-
783	861905	RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	4.468.068	-
784	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	57.003	-
785	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	81.510	-
786	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	52.361	-
787	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	74.651	-
788	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	74.651	-
789	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	74.651	-
790	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	52.681	-
791	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	52.681	-
792	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	63.875	-
793	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	63.875	-
794	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	62.523	-
795	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	62.523	-

796	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	77.913	-
797	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	62.886	-
798	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	108.708	-
799	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	102.337	-
800	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	48.252	-
801	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	54.856	-
802	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	126.501	-
803	874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	1.153.992	-
804	874112	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	1.975.615	-
805	874113	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	1.153.992	-
806	874114	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	1.975.615	-
807	874121	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	1.153.992	-
808	874122	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	1.975.615	-
809	874123	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	1.153.992	-
810	874124	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	1.975.615	-
811	874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	1.153.992	-
812	874130	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	1.153.992	-
813	874131	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	1.153.992	-
814	874134	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	1.153.992	-
815	874301	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS)	990.331	-
816	875101	ANGIOGRAFIA ESPINAL	1.183.874	-
817	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	240.592	-
818	875520	MIELOGRAFIA TORACICA	152.913	-
819	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	152.913	-
820	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	1.407.667	-
821	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	1.407.667	-
822	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	212.343	-
823	876320	FLEBOGRAFIA TORACICA: VENAS PULMONARES	403.828	-
824	877112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	1.204.168	-
825	877201	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	266.918	-
826	878901	ARTERIOGRAFÍA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	288.095	-
827	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	176.938	-
828	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	236.558	No incluye contraste.
829	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	270.835	No incluye contraste.
830	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	194.216	-
831	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	150.960	-
832	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	194.216	-
833	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	194.216	-
834	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	194.216	-
835	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	194.091	-
836	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	164.581	-
837	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	164.581	-
838	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	164.581	-
839	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	39.465	-
840	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	184.127	-
841	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	240.372	-
842	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	208.593	-
843	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	242.258	-
844	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	242.258	-
845	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	164.581	-
846	879430	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	242.258	-
847	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	164.581	-
848	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	150.960	-
849	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	150.960	-
850	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	57.260	-
851	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	57.260	-
852	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	256.510	-
853	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	256.510	-
854	879920	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	50.444	-
855	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	150.960	-
856	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	93.387	-
857	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	200.701	-
858	881132	ECOGRAFA DE CUELLO	63.666	-
859	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	439.419	-
860	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	726.156	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
861	881209	ECOCARDIOGRAMA DE CONTRASTE (EN CORTOCIRCUITOS)	634.599	-
862	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	61.701	-
863	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	136.654	-
864	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	108.736	-
865	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	80.158	-
866	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	84.926	-

867	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	110.403	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
868	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	84.926	-
869	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	547.558	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
870	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	631.770	-
871	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
872	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
873	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
874	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
875	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	293.931	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
876	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
877	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
878	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
879	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	293.931	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
880	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
881	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	84.125	-
882	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	110.409	-
883	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	326.117	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
884	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	326.117	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
885	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	282.188	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
886	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	282.188	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
887	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	282.188	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
888	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	217.068	-
889	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	185.353	-
890	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	347.647	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
891	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1.086.433	Incluye medio de contraste.
892	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	1.086.433	Incluye medio de contraste.
893	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	1.086.433	Incluye medio de contraste.
894	883104	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	1.715.608	Incluye medio de contraste.
895	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	1.426.511	Incluye medio de contraste.
896	883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	692.743	Incluye medio de contraste.
897	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	1.086.433	Incluye medio de contraste.
898	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	692.743	Incluye medio de contraste.
899	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CONTRASTADA	1.086.433	Incluye medio de contraste.
900	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	1.086.433	No incluye soporte anestésico. Incluye medio de contraste.
901	883112	RESONANCIA MAGNETICA DEL HIPOCAMPO CON ANALISIS VOLUMETRICO	692.743	Incluye medio de contraste.
902	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	692.743	Incluye medio de contraste.
903	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1.086.433	Incluye medio de contraste.
904	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	692.743	-
905	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	1.086.433	Incluye medio de contraste.
906	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.086.433	Incluye medio de contraste.
907	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	1.086.433	Incluye medio de contraste.
908	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	1.086.433	Incluye medio de contraste.
909	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	1.086.433	Incluye medio de contraste.
910	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	692.743	Incluye medio de contraste.
911	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	1.086.433	Incluye medio de contraste.
912	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	692.743	-
913	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	1.086.433	Incluye medio de contraste.
914	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	1.086.433	Incluye medio de contraste.
915	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	1.086.433	Incluye medio de contraste.

916	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	1.086.433	No incluye soporte anestésico. Incluye medio de contraste.
917	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	1.086.433	Incluye medio de contraste.
918	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1.086.433	Incluye medio de contraste.
919	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	1.086.433	Incluye medio de contraste.
920	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1.086.433	Incluye medio de contraste.
921	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	1.086.433	No incluye soporte anestésico. Incluye medio de contraste.
922	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	1.086.433	Incluye medio de contraste.
923	883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	692.743	Incluye medio de contraste.
924	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	1.086.433	No incluye soporte anestésico. Incluye medio de contraste.
925	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	1.086.433	Incluye medio de contraste.
926	883910	RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)	1.086.433	No incluye soporte anestésico. Incluye medio de contraste.
927	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	653.929	Incluye medio de contraste.
928	883912	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	653.929	Incluye medio de contraste.
929	886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TAC	194.091	-
930	887102	NAVEGACION OPTICA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS	11.332.722	-
931	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS NEUROINTERVENCIONISMO	192.329	-
932	890202	CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA RADIOCIRUGIA	192.329	-
933	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	120.205	-
934	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	120.205	-
935	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	120.205	-
936	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	120.205	-
937	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA (RADIOCIRUGIA)	96.164	-
938	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	120.205	-
939	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	67.789	-
940	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS NEUROINTERVENCIONISMO	96.164	-
941	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ANESTESIOLOGIA	120.205	-
942	890373	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	120.205	-
943	890374	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	120.205	-
944	890375	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	120.205	-
945	890387	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA (RADIOCIRUGIA)	96.164	-
946	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	146.185	-
947	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	45.623	-
948	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	45.623	-
949	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (PACIENTE HOSPITALIZADO OTRA IPS)	146.185	-
950	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	45.623	-
951	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS (NEUROINTERVENSIONISMO)	45.623	-
952	890487	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - RADIOTERAPIA	45.623	-
953	890497	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NEUROPSICOLOGIA	41.235	-
954	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	292.185	-
955	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	49.467	-
956	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	135.723	-
957	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	541.380	-
958	891505	ESTIMULACION ELECTRICA CORTICAL	14.151.532	-
959	891507	REFLEJOS NEUROLOGICOS BULBO CAVERNOSO	48.303	-
960	891510	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON	52.465	-
961	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT]	83.057	-
962	891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS	804.519	-
963	891514	ONDA F (POR NERVIO)	112.695	-
964	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	112.695	-
965	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	182.655	-
966	891531	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	209.470	-
967	891532	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACION MAGNETICA	1.347.835	-
968	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO	1.471.233	-
969	891704	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)	1.103.424	-
970	891801	PRUEBAS DE LATENCIA MULTIPLE DE SUEÑO	1.103.424	-
971	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO VALOR POR HORA	144.520	-
972	891903	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA CORTICAL Y SUBCORTICAL	11.418.087	-
973	891904	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE BASE DE CRANEO, TRONCO CEREBRAL Y PARES CRANEANOS	11.418.087	-
974	891905	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DEL X PAR O DEL NERVIO LARINGEO RECURRENTE	11.418.087	-
975	891906	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA CEREBRAL EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	11.418.087	-
976	891907	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE COLUMNA VERTEBRAL Y MEDULA ESPINAL	11.418.087	-
977	891908	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO	11.418.087	-
978	893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES)	58.159	-
979	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	42.984	-
980	906811	ISOELECTROENFOQUE BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR	371.395	-
981	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	7.870.386	-
982	923104	RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)1 FX	COTIZACION	-
983	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (TRES A CUATRO)	486.649	-
984	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	665.705	-
985	944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	117.939	-
986	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	210.477	-
987	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	209.470	-

988	954630	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDIA	209.470	-
989	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA PROCEDIMIENTOS RADIOCIRUGIA ROBOTICA SESION	656.301	-
990	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	1.607.701	-
991	129A01	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION UNIPERSONAL	416.922	-
992	129A02	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	356.687	-
993	5DSA01	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	116.370	-
994	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	2.149.630	-
995	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	43.271	-
996	901004	ANTIBIOGRAMA (MIC) PARA HONGOS CADA ANTIFUNGICO	802.617	-
997	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	100.168	-
998	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	100.168	-
999	901007	MYCOBACTERIUM. PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	304.679	-
1000	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	26.347	-
1001	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	14.099	-
1002	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	22.030	-
1003	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	7.558	-
1004	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	12.621	-
1005	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	36.057	-
1006	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	36.057	-
1007	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	7.860	-
1008	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	36.057	-
1009	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	44.548	-
1010	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	34.809	-
1011	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	14.099	-
1012	901201	ACTINOMYCES CULTIVO HONGOS	309.791	-
1013	901202	BORDETELLA PERTUSIS. CULTIVO	133.344	-
1014	901203	BRUCELLA. CULTIVO	107.659	-
1015	901204	CLOSTRIDIUM BOTULINUM. CULTIVO	290.212	-
1016	901205	CLOSTRIDIUM DIFFICILE. CULTIVO	290.212	-
1017	901206	COPROCULTIVO	35.545	-
1018	901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	80.992	-
1019	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	77.292	-
1020	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	54.243	-
1021	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	120.190	-
1022	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	120.190	-
1023	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	200.545	-
1024	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	200.545	-
1025	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	226.874	-
1026	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA (110)	229.654	-
1027	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	70.436	-
1028	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	93.872	-
1029	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	83.344	-
1030	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	290.212	-
1031	901219	CULTIVO PARA VIRUS POLIOVIRUS	267.806	-
1032	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	80.146	-
1033	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO (111)	290.212	-
1034	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	186.941	-
1035	901228	LEGIONELLA CULTIVO	80.992	-
1036	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS. CULTIVO	191.768	-
1037	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS. CULTIVO	229.654	-
1038	901231	MYCOPLASMA. CULTIVO	309.365	-
1039	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	49.324	-
1040	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	100.168	-
1041	901234	NOCARDIA SPP. CULTIVO HONGOS	200.545	-
1042	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	76.202	-
1043	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	80.992	-
1044	901301	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	24.382	-
1045	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	17.010	-
1046	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (DIRECTO Y GRAM DE FLUJO VAGINAL)	17.010	-
1047	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	8.161	-
1048	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	17.010	-
1049	901310	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	17.010	-
1050	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	86.198	-
1051	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	32.830	-
1052	901317	NEISSERIA MENINGITIDIS. SEROTIPIFICACION POR LATEX	213.853	-
1053	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	41.737	-
1054	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	17.010	-
1055	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	44.548	-
1056	901501	PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS	80.146	-
1057	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	396.408	-
1058	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	20.596	-
1059	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CADA AGENTE	242.526	-
1060	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	766.341	-
1061	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	117.322	-
1062	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	117.322	-
1063	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	42.439	-
1064	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	86.155	-

1065	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	82.957	-
1066	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	82.957	-
1067	902012	PROTROMBINA MUTACION G20210A-POS	440.584	-
1068	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION	440.584	-
1069	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	36.674	-
1070	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	COTIZACION	-
1071	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	111.024	-
1072	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	184.600	-
1073	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	110.585	-
1074	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	147.739	-
1075	902020	FACTOR X [STUART POWER]	187.965	-
1076	902021	FACTOR XI [PTA]	163.390	-
1077	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN. DE CONTACTO]	159.880	-
1078	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	163.535	-
1079	902024	FIBRINOGENO	15.433	-
1080	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	1.696.364	-
1081	902028	FIBRINOLISINAS	COTIZACION	-
1082	902029	PLASMINOGENO	201.276	-
1083	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF]	111.755	-
1084	902032	PROPERDINA FACTOR B	272.074	-
1085	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	117.336	-
1086	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	117.336	-
1087	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	117.336	-
1088	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ANTIGENO TOTAL	389.241	-
1089	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ANTIGENO LIBRE	263.004	-
1090	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	COTIZACION	-
1091	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	103.452	-
1092	902041	RETRACCION DE COAGULO	12.621	-
1093	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	21.941	-
1094	902044	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	64.069	-
1095	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	19.807	-
1096	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	35.168	-
1097	902048	TIEMPO DE TROMBINA	22.819	-
1098	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	24.741	-
1099	902050	HEPARINA COFACTOR II	93.872	-
1100	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	93.872	-
1101	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	117.322	-
1102	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	117.322	-
1103	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	117.322	-
1104	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	117.322	-
1105	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	117.322	-
1106	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	117.322	-
1107	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	117.322	-
1108	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	117.322	-
1109	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	117.322	-
1110	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	1.232.800	-
1111	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	117.322	-
1112	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	118.630	-
1113	902101	CELULAS L.E.	14.701	-
1114	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	11.488	-
1115	902103	CUERPOS DE HEINZ. PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	44.614	-
1116	902104	DIMERO D	112.925	-
1117	902106	ERITROPOYETINA	77.993	-
1118	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	81.768	-
1119	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	126.675	-
1120	902110	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA	316.395	-
1121	902111	HEMOGLOBINA FETAL	47.393	-
1122	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	67.726	-
1123	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	46.223	-
1124	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	13.625	-
1125	902116	HIERRO MEDULAR	36.358	-
1126	902118	METAHEMOGLOBINA. CUANTITATIVA	104.880	-
1127	902119	NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	113.364	-
1128	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	9.007	-
1129	902122	SULFOHEMOGLOBINA. CUANTITATIVA	COTIZACION	-
1130	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	3.801	-
1131	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	9.179	-
1132	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	17.111	-
1133	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	27.079	-
1134	902211	HEMATOCRITO	3.758	-
1135	902213	HEMOGLOBINA	5.221	-
1136	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	16.852	-
1137	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	8.161	-
1138	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	6.110	-
1139	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	6.167	-
1140	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	7.573	-
1141	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	7.888	-
1142	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	98.121	-
1143	903003	BICARBONATO EN SUERO	205.810	-
1144	903003	BICARBONATO EN ORINA	205.810	-

1145	903003	BICARBONATO	205.810	-
1146	903006	CAROTENOS	34.667	-
1147	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H	118.337	-
1148	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA	118.337	-
1149	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	120.190	-
1150	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN SANGRE	232.722	-
1151	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	150.869	-
1152	903012	DIOXIDO DE CARBON	29.589	-
1153	903014	ESTERASA PANCREATICA. ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	COTIZACION	-
1154	903015	ESTERASA PANCREATICA. ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	COTIZACION	-
1155	903016	FERRITINA	42.569	-
1156	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	10.025	-
1157	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	10.025	-
1158	903019	FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO	221.276	-
1159	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	22.116	-
1160	903021	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRIA	64.800	-
1161	903022	HOMOCISTEINA	186.648	-
1162	903025	METANEFRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	375.783	-
1163	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	78.109	-
1164	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	36.057	-
1165	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	78.109	-
1166	903031	MIOGLOBINA EN ORINA	60.558	-
1167	903032	N-TELOPEPTIDO	201.273	-
1168	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	41.794	-
1169	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	41.794	-
1170	903035	OSTEOCALCINA. GLICOPROTEINA G1A	129.016	-
1171	903036	OXALATOS EN ORINA	109.122	-
1172	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	153.741	-
1173	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	346.967	-
1174	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	34.350	-
1175	903040	PORFOBILINOGENO EN ORINA	52.659	-
1176	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	87.461	-
1177	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	72.962	-
1178	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	34.809	-
1179	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	30.205	-
1180	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	78.109	-
1181	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	20.151	-
1182	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	24.913	-
1183	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	160.249	-
1184	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	160.249	-
1185	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	33.461	-
1186	903063	GLICOPROTEINA P	COTIZACION	-
1187	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	96.863	-
1188	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	195.864	-
1189	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	423.188	-
1190	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.249	-
1191	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.249	-
1192	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H	57.833	-
1193	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 H	81.768	-
1194	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	61.128	-
1195	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	180.300	-
1196	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	153.005	-
1197	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H	114.827	-
1198	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	86.155	-
1199	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	49.768	-
1200	903112	ACIDO PIRUVICO EN LCR	292.260	-
1201	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	292.260	-
1202	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H	54.854	-
1203	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	51.862	-
1204	903301	GALACTOSA	1.971.071	-
1205	903303	ALMIDONES	15.791	-
1206	903305	FRUCTOSA	27.466	-
1207	903401	ADENOSIN DE AMINASA [ADA]	25.452	-
1208	903402	ALDOLASA	42.128	-
1209	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	COTIZACION	-
1210	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRIA	COTIZACION	-
1211	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	21.499	-
1212	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	86.155	-
1213	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	75.478	-
1214	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	45.208	-
1215	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 POR NEFELOMETRIA	96.835	-
1216	903412	APOLIPOPROTEINAS B POR NEFELOMETRIA	82.207	-
1217	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	31.797	-
1218	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	86.155	-
1219	903418	COLIGLICINA	COTIZACION	-
1220	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA]	50.026	-
1221	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	38.178	-
1222	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	99.468	-
1223	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	87.461	-
1224	903423	D- XILOSA. PRUEBA DE ABSORCION	100.199	-
1225	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA [HBDH]	98.121	-
1226	903425	FRUCTOSAMINA	42.274	-

1227	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	51.533	-
1228	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	46.223	-
1229	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH])	COTIZACION	-
1230	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	171.436	-
1231	903431	LIPOPROTEINA A	93.872	-
1232	903432	NUCLEOTIDASA 5	30.750	-
1233	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP]	137.207	-
1234	903434	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA	250.571	-
1235	903435	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H	250.571	-
1236	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	103.452	-
1237	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	95.665	-
1238	903440	TRIPTASA EN SUERO	198.758	-
1239	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	54.243	-
1240	903602	AMONIO	23.989	-
1241	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	9.093	-
1242	903604	CALCIO IONICO	86.198	-
1243	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	57.370	-
1244	903608	ZINC	91.130	-
1245	903609	ZINC EN ORINA DE 24H	234.627	-
1246	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	93.872	-
1247	903701	VITAMINA A [RETINOL]	259.201	-
1248	903702	VITAMINA B 1 (TIAMINA)	285.385	-
1249	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	86.155	-
1250	903704	VITAMINA B 2	1.089.172	-
1251	903705	VITAMINA B 6	311.276	-
1252	903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI (HIDROXI TOTAL)	153.005	-
1253	903707	VITAMINA D 1.25 DIHIDROXI	260.518	-
1254	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	324.148	-
1255	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	11.359	-
1256	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8.735	-
1257	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	8.821	-
1258	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7.860	-
1259	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	7.917	-
1260	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	16.336	-
1261	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	15.676	-
1262	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	28.742	-
1263	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	13.252	-
1264	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	9.093	-
1265	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	8.720	-
1266	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	34.809	-
1267	903813	CLORO	7.573	-
1268	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	7.257	-
1269	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	14.543	-
1270	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	14.543	-
1271	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	63.236	-
1272	903818	COLESTEROL TOTAL	11.646	-
1273	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	27.523	-
1274	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	80.461	-
1275	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	19.664	-
1276	903822	CREATINA	19.747	-
1277	903823	CREATININA DEPURACION	18.631	-
1278	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	8.233	-
1279	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	7.343	-
1280	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	7.343	-
1281	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	15.160	-
1282	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	161.410	-
1283	903830	FOSFATASA ACIDA	26.330	-
1284	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	44.261	-
1285	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	44.261	-
1286	903833	FOSFATASA ALCALINA	10.025	-
1287	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	120.692	-
1288	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10.284	-
1289	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	20.868	-
1290	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	80.146	-
1291	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	25.730	-
1292	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	33.461	-
1293	903840	GLUCOSA EN ORINA	6.770	-
1294	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	8.161	-
1295	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	26.476	-
1296	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	22.604	-
1297	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	60.525	-
1298	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	49.353	-
1299	903846	HIERRO TOTAL	45.394	-
1300	903847	LIPASA	32.766	-
1301	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	47.273	-
1302	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19.664	-
1303	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	19.664	-
1304	903856	NITROGENO UREICO	9.667	-
1305	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	9.667	-
1306	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	43.099	-
1307	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	22.073	-
1308	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	21.155	-
1309	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	16.580	-

1310	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	8.161	-
1311	903863	PROTEINA 14-3-3 (EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO PARA ESTUDIO DE ENFERMEDA POR PRIONES)	1.210.435	-
1312	903863	PROTEINA 14-3-3 (EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO PARA ESTUDIO DE ENFERMEDA POR PRIONES)	1.210.435	-
1313	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	15.719	-
1314	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	15.074	-
1315	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	11.947	-
1316	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	11.947	-
1317	903868	TRIGLICERIDOS	13.525	-
1318	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	9.667	-
1319	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	9.982	-
1320	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	15.676	-
1321	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	15.074	-
1322	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	15.074	-
1323	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	8.161	-
1324	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	15.074	-
1325	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	8.161	-
1326	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	8.735	-
1327	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	22.073	-
1328	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	19.664	-
1329	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	7.573	-
1330	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	13.625	-
1331	903882	PRUEBA DE RIFAMPICINA (4 MUESTRAS)	COTIZACION	-
1332	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	6.770	-
1333	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	49.353	-
1334	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	71.985	-
1335	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	60.525	-
1336	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	60.525	-
1337	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	60.525	-
1338	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	60.525	-
1339	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	71.985	-
1340	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	83.143	-
1341	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	83.143	-
1342	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	94.603	-
1343	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	94.603	-
1344	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4.780	-
1345	904001	ANGIOTENSINA II	479.786	-
1346	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA LCR	174.069	-
1347	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA EN SUERO	174.069	-
1348	904004	RENINA TOTAL	75.478	-
1349	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA (SANGRE)	135.598	-
1350	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA EN LCR	135.598	-
1351	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA EN LCR	135.598	-
1352	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	107.009	-
1353	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	389.241	-
1354	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	53.913	-
1355	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	72.903	-
1356	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	72.975	-
1357	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	597.738	-
1358	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	76.316	-
1359	904108	PROLACTINA	59.880	-
1360	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	76.073	-
1361	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	468.727	-
1362	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	187.428	-
1363	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	597.738	-
1364	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	301.738	-
1365	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	156.577	-
1366	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	187.428	-
1367	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	163.791	-
1368	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	532.853	-
1369	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	76.073	-
1370	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	298.482	-
1371	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	344.550	-
1372	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	494.802	-
1373	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	166.674	-
1374	904501	ANDROSTENEDIONA	62.705	-
1375	904503	ESTRADIOL	64.972	-

1376	904504	ESTRIOL	92.300	-
1377	904505	ESTRIOL LIBRE	64.412	-
1378	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	36.889	-
1379	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	39.442	-
1380	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	72.344	-
1381	904510	PROGESTERONA	65.803	-
1382	904512	ANDROSTERONA	62.705	-
1383	904601	TESTOSTERONA LIBRE	68.371	-
1384	904602	TESTOSTERONA TOTAL	84.391	-
1385	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	132.639	-
1386	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	312.480	-
1387	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	63.824	-
1388	904705	INSULINA LIBRE	171.436	-
1389	904706	PEPTIDO C	140.485	-
1390	904708	SOMATOSTATINA	466.913	-
1391	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	312.480	-
1392	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	312.480	-
1393	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	312.480	-
1394	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	312.480	-
1395	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	312.480	-
1396	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	312.480	-
1397	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	312.480	-
1398	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	312.480	-
1399	904720	ELASTASA	1.963.464	-
1400	904801	ALDOSTERONA	72.344	-
1401	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	90.252	-
1402	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	216.196	-
1403	904804	CETOESTEROIDES 17	105.611	-
1404	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	56.151	-
1405	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	172.282	-
1406	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	78.843	-
1407	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	93.298	-
1408	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	72.344	-
1409	904810	DEOXICORTISOL 11	72.344	-
1410	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES. 17 [17 OHCS]	105.611	-
1411	904812	CORTISOL AM	172.282	-
1412	904813	CORTISOL PM	172.282	-
1413	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	31.496	-
1414	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	123.457	-
1415	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	63.250	-
1416	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	81.638	-
1417	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	120.692	-
1418	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	163.261	-
1419	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	244.898	-
1420	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	310.200	-
1421	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	120.692	-
1422	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	239.505	-
1423	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	140.485	-
1424	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	140.485	-
1425	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	140.485	-
1426	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	140.485	-
1427	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	326.521	-
1428	904920	TIROGLOBULINA	93.872	-
1429	904921	TIROXINA LIBRE	42.009	-
1430	904922	TIROXINA TOTAL	42.984	-
1431	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	46.957	-
1432	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	46.082	-
1433	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	49.639	-
1434	904926	TIROXINA NORMALIZADA	49.639	-
1435	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	48.090	-
1436	905001	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	475.509	-
1437	905002	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	303.962	-
1438	905003	PROCAINAMIDA METABOLITOS. N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	305.863	-
1439	905101	CUMARINICOS	43.099	-
1440	905102	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA	121.263	-
1441	905103	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA	121.263	-
1442	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	171.082	-
1443	905107	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	7.960	-
1444	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	58.274	-
1445	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	50.357	-
1446	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.636	-
1447	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	30.636	-
1448	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	54.057	-
1449	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	54.057	-
1450	905206	LOMOTRIGINA	54.057	-

1451	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	86.155	-
1452	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	86.155	-
1453	905210	FENITOINA LIBRE	137.207	-
1454	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	58.976	-
1455	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	58.976	-
1456	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	49.639	-
1457	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	74.911	-
1458	905306	CLONACEM. SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA E	158.271	-
1459	905307	CLORPROMAZINA	400.650	-
1460	905308	FENCICLIDINA	105.611	-
1461	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	33.748	-
1462	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	89.667	-
1463	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	55.376	-
1464	905312	LITIO AUTOMATIZADO	18.459	-
1465	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	18.459	-
1466	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	20.596	-
1467	905404	GENTAMICINA. SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	154.760	-
1468	905406	KANAMICINA. SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	679.599	-
1469	905407	NETILMICINA	COTIZACION	-
1470	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	34.063	-
1471	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	34.063	-
1472	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	149.305	-
1473	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	34.063	-
1474	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	40.317	-
1475	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	368.323	-
1476	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	50.514	-
1477	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	50.514	-
1478	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	14.572	-
1479	905607	TEOFILINA POR EIA	137.207	-
1480	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	39.385	-
1481	905701	ACETAMINOFEN- CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O	127.114	-
1482	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	38.036	-
1483	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	32.328	-
1484	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	92.300	-
1485	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.328	-
1486	905709	ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	86.157	-
1487	905710	ESCOPOLAMINA	100.199	-
1488	905711	ATROPINICOS. SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	102.832	-
1489	905713	BIPIRIDILO. SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	117.213	-
1490	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	34.350	-
1491	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	168.656	-
1492	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	38.036	-
1493	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	38.036	-
1494	905718	CARBAMATOS. CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA EN ORINA	100.199	-
1495	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	74.724	-
1496	905721	CIANUROS. SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRIA	100.199	-
1497	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	26.605	-
1498	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	121.263	-
1499	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	38.036	-
1500	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	38.036	-
1501	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	38.036	-
1502	905727	DROGAS DE ABUSO BENZODIACEPINAS CLONACEPAM DIAZEPAM	344.851	-
1503	905727	DROGAS DE ABUSO	344.851	-
1504	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	35.785	-
1505	905729	ESTRIGNINA. SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	COTIZACION	-
1506	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	60.152	-
1507	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	84.401	-
1508	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.785	-
1509	905733	METACUALONA MANUAL	1.275.381	-
1510	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	31.109	-
1511	905735	METADONA MANUAL	104.880	-
1512	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- PLOMO EN ORINA	100.199	-
1513	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	100.199	-
1514	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- COBRE EN ORINA	100.199	-
1515	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO NIQUEL EN ORINA DE 24 HORAS	100.199	-
1516	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO - NIQUEL EN ORINA OCASIONAL	100.199	-
1517	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO NIQUEL EN SANGRE	100.199	-
1518	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- PLOMO EN SANGRE	100.199	-
1519	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- COBRE EN SANGRE	100.199	-
1520	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	74.724	-
1521	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	71.704	-
1522	905740	OPIACEOS MANUAL	38.036	-
1523	905741	ORGANOCLORADOS	126.675	-
1524	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	37.291	-
1525	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	126.675	-
1526	905744	PARANITROFENOL	866.393	-
1527	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	34.063	-
1528	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	34.063	-
1529	905749	PRIMIDONA. SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	367.738	-
1530	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	34.063	-
1531	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	435.610	-
1532	905753	QUININA POR FLUOROMETRIA EN ORINA O SANGRE	COTIZACION	-
1533	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES	34.063	-

1534	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	24.110	-
1535	905756	SALICILATOS. SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	147.739	-
1536	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	24.110	-
1537	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	95.605	-
1538	905760	TALIO EN ORINA DE 24 H	100.199	-
1539	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	34.350	-
1540	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	78.109	-
1541	906003	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1542	906004	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	85.955	-
1543	906005	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	85.955	-
1544	906006	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	85.955	-
1545	906007	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	85.955	-
1546	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M	401.967	-
1547	906008	BORRELIA BURGDORFERI. ANTICUERPOS IG G	401.967	-
1548	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	354.410	-
1549	906010	BRUCELLA ABORTUS. ANTICUERPOS IG G	132.087	-
1550	906011	BRUCELLA ABORTUS- ANTICUERPOS IG M	132.087	-
1551	906012	BRUCELLA. PRUEBA DE BANQ EN PLACA	52.659	-
1552	906013	BRUCELLA SPP ANTICUERPOS MANUAL	69.905	-
1553	906014	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.992	-
1554	906015	CAMPYLOBACTER JEJUNI. ANTICUERPOS IG M	153.035	-
1555	906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1556	906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO IGG	85.955	-
1557	906017	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1558	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS. ANTICUERPOS IG A	55.350	-
1559	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.168	-
1560	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.168	-
1561	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.168	-
1562	906022	HELICOBACTER PYLORI. ANTICUERPOS IG A	324.148	-
1563	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.752	-
1564	906024	HELICOBACTER PYLORI. ANTICUERPOS IG M	100.199	-
1565	906025	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.992	-
1566	906026	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1567	906027	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	85.955	-
1568	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE IGG	237.260	-
1569	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE IgG	237.260	-
1570	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE IGM	237.260	-
1571	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGG	60.412	-
1572	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGM	67.141	-
1573	906031	MYCOBACTERIUM LEPRAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1574	906032	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1575	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.541	-
1576	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.979	-
1577	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.827	-
1578	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.670	-
1579	906037	METANEFRINA SERICAS EN PLASMA	480.078	-
1580	906038	STREPTOCOCCUS B HEMOLITICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	85.955	-
1581	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	127.515	-
1582	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA SUERO	127.515	-
1583	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA LCR	127.515	-
1584	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.856	-
1585	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.856	-
1586	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1587	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1588	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS	120.970	-
1589	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS IGG	120.970	-
1590	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS IGM	120.970	-
1591	906048	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1592	906049	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1593	906050	ACTYNOMICES ANTICUERPOS	COTIZACION	-
1594	906052	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1595	906102	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	120.190	-
1596	906103	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.190	-
1597	906104	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.974	-
1598	906105	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.974	-
1599	906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.974	-
1600	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.619	-
1601	906108	CISTICERCO- ANTICUERPOS IG G POR WESTER BLOT *	881.899	-
1602	906109	CISTICERCO. ANTICUERPOS TOTALES	119.946	-
1603	906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS	43.974	-
1604	906111	COCCIDIOIDES. ANTICUERPOS	375.783	-
1605	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS. ANTICUERPOS	505.677	-
1606	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	14.572	-
1607	906116	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	140.227	-
1608	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM. ANTICUERPOS POR EIA	93.089	-

1609	906119	HONGOS. ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA. FIJACION DE COMPLEMENTO	208.736	-
1610	906119	IDENTIFICACION SEROLOGICA PARA ASPERGILLUS	208.736	-
1611	906119	IDENTIFICACION SEROLOGICA PARA HISTOPLASMA CAPSULATUM	208.736	-
1612	906119	IDENTIFICACION SEROLOGICA PARA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENCIS	208.736	-
1613	906120	HONGOS- ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA- INMUNO-DIFUSION	208.736	-
1614	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	17.010	-
1615	906122	PCR PARA MALARIA	124.161	-
1616	906125	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.453	-
1617	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1618	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	65.258	-
1619	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	56.165	-
1620	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	71.856	-
1621	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	71.856	-
1622	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.925	-
1623	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	55.505	-
1624	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.505	-
1625	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.258	-
1626	906135	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.974	-
1627	906136	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.974	-
1628	906138	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.974	-
1629	906139	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.974	-
1630	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M POR EIA	216.196	-
1631	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.820	-
1632	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.513	-
1633	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	79.027	-
1634	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	79.027	-
1635	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	88.149	-
1636	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.773	-
1637	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.412	-
1638	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.514	-
1639	906213	EPSTEIN-BARR- ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	237.260	-
1640	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	237.260	-
1641	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.514	-
1642	906216	EPSTEIN-BARR. ANTICUERPOS IG M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA	237.260	-
1643	906217	EPSTEIN-BARR. ANTICUERPOS IG M [TEMPRANOS M] POR EIA	237.260	-
1644	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.077	-
1645	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.371	-
1646	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74.610	-
1647	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.371	-
1648	906222	HEPATITIS B. ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	71.236	-
1649	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	72.344	-
1650	906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	699.670	-
1651	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.453	-
1652	906226	HEPATITIS DELTA. ANTICUERPOS [ANTI-HVD]	228.483	-
1653	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.077	-
1654	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.151	-
1655	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.978	-
1656	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.151	-
1657	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.047	-
1658	906232	HTLV-I Y II. ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES & PRESUNTIVA EN LCR	123.018	-
1659	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO SUERO	123.018	-
1660	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO LCR	123.018	-
1661	906233	HTLV-I Y II. ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO	648.296	-
1662	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IGG	123.457	-
1663	906235	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IGM	56.608	-
1664	906238	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADOS. ANTICUERPOS IG G	126.675	-
1665	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS IGM	126.675	-
1666	906239	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.854	-
1667	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	75.857	-
1668	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	167.635	-
1669	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	88.149	-
1670	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	88.149	-
1671	906245	SARAMPION. ANTICUERPOS IG G POR EIA	78.989	-
1672	906246	SARAMPION- ANTICUERPOS IG M	88.058	-
1673	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	342.871	-
1674	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN SUERO	342.871	-
1675	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	342.871	-
1676	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.856	-
1677	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	62.390	-
1678	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS(SEGUNDA PRUEBA)	62.390	-
1679	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	331.011	-
1680	906251	VIRUS DE ENCEFALITIS ANTICUERPOS	6.030.525	-
1681	906252	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	412.611	-
1682	906252	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	412.611	-
1683	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	69.188	-

1684	906254	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IgM	100.637	-
1685	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	44.820	-
1686	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	46.513	-
1687	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	72.344	-
1688	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	96.453	-
1689	906264	RUBEOLA ANTICUERPOS MANUAL	167.635	-
1690	906265	SARAMPION ANTICUERPOS MANUAL	64.699	-
1691	906268	INFLUENZA OTRAS (remitido al Laboratorio Departamental)	75.478	-
1692	906270	SARS COV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGG	53.830	-
1693	906271	SARS COV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	53.830	-
1694	906272	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IG G	COTIZACION	-
1695	906273	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IG M	COTIZACION	-
1696	906301	ADENOVIRUS ANTIGENO	47.802	-
1697	906302	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	68.973	-
1698	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	117.451	-
1699	906304	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	31.449	-
1700	906305	ARBOVIRUS ANTIGENO	1.402.642	-
1701	906306	BORDETELLA PERTUSIS. ANTIGENO	171.436	-
1702	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.168	-
1703	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS. ANTIGENO POR IFD	74.601	-
1704	906310	COXSACKIE A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	COTIZACION	-
1705	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	77.292	-
1706	906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.312	-
1707	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	64.412	-
1708	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.371	-
1709	906319	HEPATITIS DELTA. ANTIGENO [AG HVD]	311.276	-
1710	906320	HERPES SIMPLEX. ANTIGENOS	25.779	-
1711	906321	INFLUENZA ANTIGENO	69.042	-
1712	906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	86.955	-
1713	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	47.488	-
1714	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII. ANTIGENO POR IFI	544.586	-
1715	906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.324	-
1716	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	58.364	-
1717	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	37.864	-
1718	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	47.947	-
1719	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	47.947	-
1720	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	64.412	-
1721	906333	ANTIGENO GALACTOMANAN PARA ASPERGILLUS (PLATELIATM	466.767	-
1722	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM- ANTIGENO EN ORINA	410.451	-
1723	906340	SARS COV 2 [COVID-19] ANTIGENO	124.920	-
1724	906341	DENGUE ANTIGENO MANUAL	79.027	-
1725	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES	492.804	-
1726	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	140.227	-
1727	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.965	-
1728	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.965	-
1729	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.123	-
1730	906411	CELULAS PARIETALES. ANTICUERPOS	60.412	-
1731	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.113	-
1732	906413	CENTROMERO. ANTICUERPOS POR IFI	71.236	-
1733	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	147.312	-
1734	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	147.312	-
1735	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	39.786	-
1736	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	70.120	-
1737	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	63.236	-
1738	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	255.325	-
1739	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	21.026	-
1740	906425	INSULINA. ANTICUERPOS [IAA] POR RIA	201.276	-
1741	906426	INSULINA. ANTICUERPOS ISLOTES [ICA]	258.470	-
1742	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	COTIZACION	-
1743	906429	JO1. ANTICUERPOS POR EIA	84.401	-
1744	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	814.758	-
1745	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	78.109	-
1746	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	40.919	-
1747	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	81.638	-
1748	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	93.872	-
1749	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	40.647	-
1750	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	78.109	-
1751	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	81.638	-
1752	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	126.675	-
1753	906444	PLAQUETARIOS. ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	126.675	-
1754	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	26.032	-
1755	906447	PM/SCL. ANTICUERPOS	274.999	-
1756	906448	PM1. ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIOMELITIS	COTIZACION	-
1757	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.149	-
1758	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.289	-
1759	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.289	-
1760	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.089	-
1761	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	50.930	-

1762	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	50.930	-
1763	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	50.930	-
1764	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	86.155	-
1765	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	96.281	-
1766	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	96.281	-
1767	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	44.281	-
1768	906466	ANTICUERPOS ANTICITRULINA	78.843	-
1769	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES	461.501	-
1770	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.542	-
1771	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.890.855	-
1772	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.890.855	-
1773	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.890.855	-
1774	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.446	-
1775	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.446	-
1776	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.312	-
1777	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.312	-
1778	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.972	-
1779	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93.032	-
1780	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.931	-
1781	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	258.470	-
1782	906484	ACS. MICROSOMALES DE HIGADO Y RIÑON (LKM-1)	63.527	-
1783	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.312	-
1784	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.312	-
1785	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-HU YO RI FIFISINA CV2 MA2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	329.706	-
1786	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.034.172	-
1787	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.034.172	-
1788	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.034.172	-
1789	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	834.213	-
1790	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.940.060	-
1791	906496	OTRO ANTICUERPO (ESPECIFICO) PARA LA UNION NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1792	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	86.198	-
1793	906498	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADOANTICUERPOS ANTI RECEPTOR NMDA (NR1 Y NR2) (ANTINEURONALES)-LCR	1.351.884	-
1794	906498	ANTICUERPOS ANTI MIELINA OLIGODENTROCITO GLICOPROTEINA MOG (NEURONALES ANTICUERPOS)	1.351.884	-
1795	906501	HISTOCOMPATIBILIDAD. ANTIGENO A, B, C [CLASE I]	1.006.367	-
1796	906502	HISTOCOMPATIBILIDAD. ANTIGENO A B C DR DQ [CLASE I Y II]	21.259.508	-
1797	906503	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	425.298	-
1798	906504	HISTOCOMPATIBILIDAD. ANTIGENO DR POR CITOMETRIA DE FLUJO	371.098	-
1799	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	905.184	-
1800	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	459.792	-
1801	906512	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	241.384	-
1802	906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	241.384	-
1803	906514	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	241.384	-
1804	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	241.384	-
1805	906518	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	241.384	-
1806	906519	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	241.384	-
1807	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	231.172	-
1808	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	893.601	-
1809	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	893.601	-
1810	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	231.172	-
1811	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	231.172	-
1812	906601	ACIDO SIALICO	479.347	-
1813	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	79.720	-
1814	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LCR)	79.720	-
1815	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.756	-
1816	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1817	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1818	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1819	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1820	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1821	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	189.665	-
1822	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA- TPS] POR EIA	154.549	-
1823	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	112.330	-
1824	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1825	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA	82.207	-
1826	906621	CALCITONINA	94.202	-
1827	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1828	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1829	906624	GASTRINA	73.284	-
1830	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.159	-
1831	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN SUERO	80.159	-

1832	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	80.159	-
1833	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN SUERO	62.167	-
1834	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1835	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	135.881	-
1836	906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS. GRANULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	338.629	-
1837	906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS. GRANULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	COTIZACION	-
1838	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR CITOMETRIA DE FLUJO	258.470	-
1839	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	COTIZACION	-
1840	906710	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	131.707	-
1841	906711	LINFOCITOS B. CUANTIFICACION [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRIA DE FLUJO	311.276	-
1842	906712	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO	258.470	-
1843	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	71.856	-
1844	906714	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO	258.470	-
1845	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	101.000	-
1846	906716	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	101.000	-
1847	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	101.000	-
1848	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	459.155	-
1849	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1850	906720	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	258.470	-
1851	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	101.000	-
1852	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRIA DE FLUJO	2.497.266	-
1853	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1854	906724	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRIA DE FLUJO	237.260	-
1855	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1856	906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1857	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1858	906728	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1859	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1860	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	338.629	-
1861	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1862	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1863	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1864	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1865	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1866	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B. LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	1.876.430	-
1867	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1868	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	338.629	-
1869	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1870	906740	LINFOCITOS CD79A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1871	906741	LINFOCITOS CD79A POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1872	906742	LINFOCITOS CD79B SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1873	906743	LINFOCITOS CD79B POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1874	906744	LINFOCITOS T. CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	258.470	-
1875	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1876	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1877	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1878	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1879	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1880	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1881	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1882	906766	MONOCITOS CD14	86.198	-
1883	906778	APOPTOSIS DE LINFOCITOS T	86.198	-
1884	906779	EXPRESION DE CD18 A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+	86.198	-
1885	906780	DOCK8 INTRACELULAR EN LINFOCITOS	86.198	-
1886	906781	EXPRESION DE HLA DR EN LINFOCITOS T CD8+	86.198	-
1887	906782	LINFOCITOS T NK INVARIANTES	86.198	-
1888	906783	LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA	86.198	-
1889	906784	LINFOCITOS T REGULADORES	86.198	-
1890	906785	LINFOCITOS T EMIGRANTES TIMICOS	86.198	-
1891	906786	XIAP INTRACELULAR EN LEUCOCITOS	86.198	-
1892	906787	WASP INTRACELULAR EN LEUCOCITOS	86.198	-
1893	906788	PRUEBA FUNCIONAL PARA XIAP EN MONOCITOS	86.198	-
1894	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.970	-
1895	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	78.989	-
1896	906805	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	487.538	-
1897	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR	917.151	-
1898	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	COTIZACION	-
1899	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	28.097	-
1900	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA	51.050	-
1901	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	258.470	-
1902	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	114.955	-
1903	906818	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	596.514	-
1904	906823	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q	155.492	-
1905	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	32.328	-
1906	906825	INMUNOFIJACION DE PROTEINAS	337.313	-
1907	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	47.393	-
1908	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	70.422	-
1909	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	35.813	-
1910	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	35.813	-

1911	906830	INMUNOGLOBULINA G [IGG] SUBCLASES 1-2-3-4 §	657.511	-
1912	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	36.813	-
1913	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	70.422	-
1914	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION	126.675	-
1915	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.886	-
1916	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	50.227	-
1917	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	50.227	-
1918	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA. CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA	211.076	-
1919	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	197.765	-
1920	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.149	-
1921	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.149	-
1922	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	423.762	-
1923	906853	INTERLEUQUINA 6	90.573	-
1924	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (SFLT1)	86.198	-
1925	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA (ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO)	104.184	-
1926	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA (ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO)	104.184	-
1927	906901	AGLUTININAS AL FRIO	12.220	-
1928	906902	AGLUTININAS AL CALOR	12.220	-
1929	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS [ESPECIFICOS Y TOTALES]	23.258	-
1930	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50	82.646	-
1931	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	40.847	-
1932	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	70.422	-
1933	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	39.255	-
1934	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	70.422	-
1935	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.433	-
1936	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.155	-
1937	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	40.647	-
1938	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	16.465	-
1939	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL (VDRL)	16.465	-
1940	906917	CRIOGLOBULINAS	12.019	-
1941	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	9.007	-
1942	907002	COPROLOGICO	7.860	-
1943	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	12.220	-
1944	907004	COPROSCOPICO	22.030	-
1945	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	8.233	-
1946	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	12.707	-
1947	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	9.667	-
1948	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	34.809	-
1949	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	COTIZACION	-
1950	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	COTIZACION	-
1951	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	7.860	-
1952	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	22.030	-
1953	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	12.707	-
1954	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	41.220	-
1955	907102	HEMOGLOBINURIA	6.970	-
1956	907103	PROTEINA BENCE JONES POR CALOR	21.795	-
1957	907104	RECUENTO DE ADDIS	25.306	-
1958	907105	RECUENTO HAMBURGUER	20.840	-
1959	907106	UROANALISIS	9.982	-
1960	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	52.250	-
1961	907108	UROBILINOGENO EN ORINA	65.239	-
1962	907109	DENSIDAD URINARIA	8.233	-
1963	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	34.178	-
1964	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	24.913	-
1965	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	54.243	-
1966	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	48.678	-
1967	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	36.358	-
1968	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA	COTIZACION	-
1969	908308	ACIDO OROTICO	1.031.685	-
1970	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	51.862	-
1971	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS EN SANGRE	51.862	-
1972	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS EN ORINA	51.862	-
1973	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	14.343	-
1974	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	14.572	-
1975	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	14.572	-
1976	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	14.343	-
1977	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	12.765	-
1978	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	202.631	-
1979	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	27.466	-
1980	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	20.883	-
1981	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	97.285	-
1982	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	97.285	-
1983	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	20.883	-
1984	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	427.706	-
1985	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	984.292	-
1986	908330	ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS EN SUERO	427.273	-
1987	908330	ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS EN ORINA	427.273	-

1988	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD EN SUERO	427.273	-
1989	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	488.088	-
1990	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	469.219	-
1991	908337	LACTATO/PIRUVATO	487.538	-
1992	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN SANGRE	1.055.090	-
1993	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN LCR	1.055.090	-
1994	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN ORINA	1.055.090	-
1995	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	27.466	-
1996	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	36.071	-
1997	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	40.647	-
1998	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	2.443.396	-
1999	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO) (BETA AMILOIDE)	262.030	-
2000	908349	CUANTIFICACION DE OTRA ENZIMA (BETA AMILOIDE)	262.030	-
2001	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO) (TAU)	262.030	-
2002	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	262.030	-
2003	908350	TAMIZAJE METABOLICO	443.542	-
2004	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION	443.542	-
2005	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	778.043	-
2006	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	528.343	-
2007	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	528.343	-
2008	908413	ERBB2 [HER-2NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION IN SITU	1.265.497	-
2009	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS ESPECIFICOS (SINDROME DE DIGEORGE-CROMOSOMA 22Q-11 (VELOCARDIOFACIAL - FISH)	4.155.444	-
2010	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	4.155.444	-
2011	908419	ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO)	3.270.694	-
2012	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	12.280.172	-
2013	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	12.280.172	-
2014	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)	11.843.245	-
2015	908422	ESTUDIO MOLECULAR PARA SINDROME DE PALISTER KILLIAN (REGION 12P EN 500 METAFASES)	11.843.245	-
2016	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS) GLIOMA: NOTCH2 E2F2 PLAVR ERC2 SPOKI SPAG16 GEN H3F3A MUTACION H3 K27M	4.410.055	-
2017	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)	4.410.055	-
2018	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	2.347.391	-
2019	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS) GLIOMA: NOTCH2 E2F2 PLAVR ERC2 SPOKI SPAG16 GEN H3F3A MUTACION H3 K27M	2.347.391	-
2020	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS) HUNTINGTON MUTACION	2.347.391	-
2021	908426	CSTB (EPM1) EVALUACION	10.637.053	-
2022	908427	PROTROMBINA MUTACION G20210A	440.584	-
2023	908428	HISTOPLASMA CAPSULATUM- PCR ANIDADA.	630.596	-
2024	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	528.343	-
2025	908441	FACTOR V DE LEIDEN MUTACION	333.071	-
2026	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) G	914.338	-
2027	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) Q	914.338	-
2028	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) C	914.338	-
2029	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) C	914.338	-
2030	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF. LESCH NYHAN-	3.973.591	-
2031	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	1.094.877	-
2032	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	538.589	-
2033	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	937.053	-
2034	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	937.053	-
2035	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	937.053	-
2036	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	937.053	-
2037	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	937.053	-
2038	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	691.008	-
2039	908812	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	937.053	-
2040	908813	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	937.053	-
2041	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	937.053	-
2042	908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	699.670	-
2043	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	1.361.246	-
2044	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES (INDEC)	1.361.246	-
2045	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	699.670	-
2046	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES (CISTICERCO)	699.670	-
2047	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES) (SCHISTOSOMA)	699.670	-
2048	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES (TOXOPLASMA)	699.670	-
2049	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	1.361.246	-
2050	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (SEPSIS)	1.361.246	-
2051	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (MENINGITIS)	1.361.246	-
2052	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (RESPIRATORIO)	1.361.246	-
2053	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (PANEL GASTROINTESTINAL)	1.361.246	-
2054	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (NEUMONIA)	1.361.246	-
2055	908862	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	314.490	-
2056	908870	EPSTEIN BARR IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	472.033	-
2057	908872	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	424.364	-
2058	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	574.573	-

2059	908887	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	943.469	-
2060	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	34.809	-
2061	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	67.540	-
2062	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	87.346	-
2063	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	39.155	-
2064	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	26.806	-
2065	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTIGENO	92.426	-
2066	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	33.174	-
2067	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	11.072	-
2068	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	11.072	-
2069	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	11.072	-
2070	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	34.809	-
2071	911022	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD. CRUZADA MENOR. INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE	71.500	-
2072	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	22.432	-
2073	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	22.432	-
2074	911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	34.809	-
2075	911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	34.809	-
2076	911035	DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	34.809	-
2077	911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	34.809	-
2078	911038	BETA 2 TRANSFERRINA CON CODIGO 906812 A O B	39.710	-
2079	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN [PREDEPOSITO]	650.870	-
2080	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	108.680	-
2081	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	2.014.650	-
2082	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	108.680	-
2083	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	502.590	-
2084	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	650.870	-
2085	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	741.400	-
2086	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	108.680	-
2087	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	650.870	-
2088	911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	108.680	-
2089	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	108.680	-
2090	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	650.870	-
2091	911117	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	502.590	-
2092	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	2.014.650	-
2093	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	108.680	-
2094	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	2.014.650	-
2095	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFERESIS O ERITROFERESIS	2.014.650	-
2096	911301	CITAFERESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	2.014.650	-
2097	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	2.014.650	-
2098	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	76.230	-
2099	912001	RESERVA DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	76.230	-
2100	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	134.530	-
2101	912002	RESERVA DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	134.530	-
2102	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	76.230	-
2103	912003	RESERVA DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	76.230	-
2104	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	123.081	-
2105	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	76.230	-
2106	912005	RESERVA DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	76.230	-
2107	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	6.659.786	-
2108	28314	IMPLANTACION DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL	24.792.075	-
2109	380110	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	8.844.993	-
2110	380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	6.757.253	-
2111	385112	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	8.844.993	-
2112	385120	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR; 385220 OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	8.844.993	-
2113	385220	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	6.757.253	-
2114	874132	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	1.975.615	-
2115	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	558.389	-

Se estima como precio de mercado los valores obtenidos de la única cotización recibida, posterior a la invitación realizada a entidades para presentar propuestas ya que, la participación fue limitada, lo cual puede obedecer a factores como la disponibilidad de oferta especializada, la capacidad instalada de los prestadores o las condiciones propias del servicio requerido.

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

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA	INCLUYE/NO INCLUYE
1	10101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL	654.134	975.462	975.462	975.462	-
2	10102	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL	879.367	975.462	975.462	975.462	-
3	10103	PUNCION CISTERNAL	879.367	975.462	975.462	975.462	-
4	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	1.112.700	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-
5	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	1.112.700	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-
6	10203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	1.112.700	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-
7	10204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR VIA TRANSFONTANELAR	1.112.700	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-
8	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	1.112.700	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-
9	10901	PUNCION SUBDURAL	879.367	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-
10	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	1.112.700	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-
11	11101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	879.367	310.200	310.200	310.200	-
12	11102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	879.367	310.200	310.200	310.200	-
13	11103	BIOPSIA DE CRANEO	879.367	1.351.365	1.351.365	1.351.365	-
14	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	3.319.270	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
15	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	3.319.270	1.351.365	1.351.365	1.351.365	-
16	11301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	3.319.270	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
17	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	3.319.270	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
18	11303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	3.319.270	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
19	11305	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	3.739.965	2.651.197	2.651.197	2.651.197	-
20	11307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	3.739.965	3.525.946	3.525.946	3.525.946	-
21	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	3.811.922	2.405.696	2.405.696	2.405.696	-
22	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	2.487.559	6.073.547	6.073.547	6.073.547	-
23	12201	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	2.487.559	11.027.522	11.027.522	11.027.522	-
24	12202	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPIDURAL	2.487.559	11.027.522	11.027.522	11.027.522	-
25	12203	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO SUBDURAL	2.487.559	11.027.522	11.027.522	11.027.522	-
26	12204	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	2.487.559	4.194.460	4.194.460	4.194.460	-
27	12205	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	2.487.559	24.792.075	24.792.075	24.792.075	-
28	12206	REVISION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	2.487.559	11.019.762	11.019.762	11.019.762	-
29	12207	REVISION DE ELECTRODO EPIDURAL	2.487.559	1.870.477	1.870.477	1.870.477	-
30	12208	REVISION DE ELECTRODO SUBDURAL	2.487.559	1.870.477	1.870.477	1.870.477	-
31	12209	REVISION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	2.487.559	1.870.477	1.870.477	1.870.477	-
32	12210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR	2.487.559	15.516.199	15.516.199	15.516.199	-
33	12301	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA	NO ENCONTRADO	3.006.504	3.006.504	3.006.504	-
34	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	3.739.965	6.073.547	6.073.547	6.073.547	-
35	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	3.739.965	3.006.504	3.006.504	3.006.504	-
36	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	104.172.400	3.006.504	3.006.504	3.006.504	-
37	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	2.487.559	7.058.446	7.058.446	7.058.446	-

38	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	2.178.166	3.006.504	3.006.504	3.006.504	-
39	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	2.487.559	6.073.547	6.073.547	6.073.547	-
40	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	2.487.559	6.073.547	6.073.547	6.073.547	-
41	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	2.487.559	4.116.125	4.116.125	4.116.125	-
42	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	2.487.559	4.116.125	4.116.125	4.116.125	-
43	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	2.487.559	7.550.896	7.550.896	7.550.896	-
44	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	3.739.965	3.006.504	3.006.504	3.006.504	-
45	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	3.739.965	3.006.504	3.006.504	3.006.504	-
46	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	3.739.965	6.073.547	6.073.547	6.073.547	-
47	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	3.811.922	3.006.504	3.006.504	3.006.504	-
48	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	4.068.610	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
49	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	4.068.610	3.006.504	3.006.504	3.006.504	-
50	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	4.068.610	3.006.504	3.006.504	3.006.504	-
51	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	3.739.965	6.073.547	6.073.547	6.073.547	-
52	13201	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACION POR ESTEREOTAXIA	3.811.922	16.439.248	16.439.248	16.439.248	-
53	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA	3.811.922	16.439.248	16.439.248	16.439.248	-
54	13205	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	3.811.922	16.439.248	16.439.248	16.439.248	-
55	13206	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	3.811.922	16.439.248	16.439.248	16.439.248	-
56	13207	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	3.811.922	16.439.248	16.439.248	16.439.248	-
57	13208	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	3.811.922	16.439.248	16.439.248	16.439.248	-
58	13209	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	3.811.922	16.439.248	16.439.248	16.439.248	-
59	13210	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	3.811.922	13.183.761	13.183.761	13.183.761	-
60	13211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA	3.811.922	13.183.761	13.183.761	13.183.761	-
61	13212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACION	3.811.922	13.183.761	13.183.761	13.183.761	-
62	13213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SUPRASELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) VIA ENDOSCOPICA	3.811.922	13.183.761	13.183.761	13.183.761	-
63	13214	TRACTOTOMIA LOBAR POR CRANEOTOMIA	3.811.922	21.427.095	21.427.095	21.427.095	-
64	13215	TRACTOTOMIA LOBAR VIA ENDOSCOPICA	3.811.922	21.427.095	21.427.095	21.427.095	-
65	13216	CINGULOTOMIA ESTEREOTACTICA	3.811.922	13.183.761	13.183.761	13.183.761	-
66	13217	CINGULOTOMIA POR CRANEOTOMIA	3.811.922	13.183.761	13.183.761	13.183.761	-
67	13218	CINGULOTOMIA CON ABLACION	3.811.922	13.183.761	13.183.761	13.183.761	-
68	13219	TRACTOTOMIA MESENCEFALICA U OTRA LESION DE TALLO CEREBRAL	3.811.922	21.427.095	21.427.095	21.427.095	-
69	14103	TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	3.811.922	31.068.741	31.068.741	31.068.741	-
70	14201	PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	5.214.238	31.068.741	31.068.741	31.068.741	-
71	14301	SUBTALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	3.739.965	31.068.741	31.068.741	31.068.741	-
72	14401	LESION EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	2.487.559	21.427.095	21.427.095	21.427.095	-
73	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	2.178.166	2.576.903	2.576.903	2.576.903	-
74	15102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	2.178.166	2.576.903	2.576.903	2.576.903	-
75	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	2.487.559	6.073.547	6.073.547	6.073.547	-
76	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	3.811.922	3.340.540	3.340.540	3.340.540	-
77	15201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	3.739.965	7.660.329	7.660.329	7.660.329	-

78	15202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	3.739.965	8.481.079	8.481.079	8.481.079	-
79	15203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	3.739.965	7.660.329	7.660.329	7.660.329	-
80	15204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA TRANSZIGOMATICA Y TRANSPALATAL	3.739.965	7.660.329	7.660.329	7.660.329	-
81	15205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR	3.739.965	7.660.329	7.660.329	7.660.329	-
82	15206	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	5.214.238	13.051.804	13.051.804	13.051.804	-
83	15301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	3.739.965	8.481.079	8.481.079	8.481.079	-
84	15302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	3.739.965	7.660.329	7.660.329	7.660.329	-
85	15303	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	3.739.965	13.051.804	13.051.804	13.051.804	-
86	15304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	3.739.965	8.481.079	8.481.079	8.481.079	-
87	15305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	3.739.965	7.660.329	7.660.329	7.660.329	-
88	15306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	3.739.965	7.660.329	7.660.329	7.660.329	-
89	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	3.739.965	8.481.079	8.481.079	8.481.079	-
90	15308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	3.739.965	7.660.329	7.660.329	7.660.329	-
91	15309	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	3.739.965	8.481.079	8.481.079	8.481.079	-
92	15310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	3.739.965	7.660.329	7.660.329	7.660.329	-
93	15311	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	3.739.965	6.182.980	6.182.980	6.182.980	-
94	15313	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	5.214.238	13.051.804	13.051.804	13.051.804	-
95	15314	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	5.214.238	7.660.329	7.660.329	7.660.329	-
96	15401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
97	15402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
98	15403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
99	15404	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSORAL	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
100	15405	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
101	15406	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSLABERINTICA	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
102	15407	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSCOCLEAR	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
103	15408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FOSA MEDIA	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
104	15409	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
105	15410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
106	15411	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	5.214.238	13.051.804	13.051.804	13.051.804	-
107	15412	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA	4.502.139	13.051.804	13.051.804	13.051.804	-

		TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR					
108	15501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO	3.811.922	628.302	628.302	628.302	-
109	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	3.811.922	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
110	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
111	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
112	16103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
113	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	3.739.965	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
114	16202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	3.739.965	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
115	16301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO POR CRANEOTOMIA	3.739.965	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
116	16302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	3.739.965	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
117	16401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	3.739.965	2.651.197	2.651.197	2.651.197	-
118	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
119	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	4.068.610	6.456.563	6.456.563	6.456.563	-
120	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	4.068.610	2.651.197	2.651.197	2.651.197	-
121	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR PUNCION DIRIGIDA	4.068.610	6.456.563	6.456.563	6.456.563	-
122	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.739.965	7.550.896	7.550.896	7.550.896	-
123	17005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	3.739.965	6.456.563	6.456.563	6.456.563	-
124	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	3.739.965	6.456.563	6.456.563	6.456.563	-
125	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	3.739.965	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
126	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	3.739.965	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
127	17203	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	4.502.139	13.051.804	13.051.804	13.051.804	-
128	17204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO,CON ESTIMULACION CORTICAL	3.739.965	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
129	17205	RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICOCON ESTEREOTAXIA	4.502.139	13.051.804	13.051.804	13.051.804	-
130	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
131	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
132	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
133	17302	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
134	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	5.214.238	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
135	17401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	NO ENCONTRADO	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
136	17403	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCOPICA	NO ENCONTRADO	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
137	17404	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL	NO ENCONTRADO	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
138	17405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	3.739.965	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
139	17406	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA ENDOSCOPICA	3.739.965	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
140	17501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
141	17502	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	5.214.238	13.051.804	13.051.804	13.051.804	-
142	17504	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
143	17505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	4.502.139	7.660.329	7.660.329	7.660.329	-

144	17508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
145	17509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
146	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	5.214.238	7.660.329	7.660.329	7.660.329	-
147	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES POR ENDOSCOPIA	5.214.238	13.051.804	13.051.804	13.051.804	-
148	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.739.965	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
149	17702	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES- POR ENDOSCOPIA	5.214.238	13.051.804	13.051.804	13.051.804	-
150	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	5.214.238	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
151	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA	5.214.238	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
152	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA-POR ENDOSCOPIA	5.214.238	13.051.804	13.051.804	13.051.804	-
153	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	3.739.965	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
154	17807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VIA ENDOSCOPICA	5.214.238	13.051.804	13.051.804	13.051.804	-
155	18103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	5.214.238	21.117.391	21.117.391	21.117.391	-
156	18104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	5.214.238	21.117.391	21.117.391	21.117.391	-
157	18105	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL VIA ENDOSCOPICA	5.214.238	21.117.391	21.117.391	21.117.391	-
158	18106	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	5.214.238	6.675.430	6.675.430	6.675.430	-
159	18201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	5.214.238	6.675.430	6.675.430	6.675.430	-
160	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	3.739.965	3.960.911	3.960.911	3.960.911	-
161	19201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	3.739.965	3.960.911	3.960.911	3.960.911	-
162	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA POR CRANEOTOMIA	7.445.109	6.784.863	6.784.863	6.784.863	-
163	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	7.445.109	6.784.863	6.784.863	6.784.863	-
164	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	7.445.109	6.784.863	6.784.863	6.784.863	-
165	20108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	7.445.109	6.784.863	6.784.863	6.784.863	-
166	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	3.811.922	3.525.946	3.525.946	3.525.946	-
167	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	7.445.109	3.525.946	3.525.946	3.525.946	-
168	20111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	7.445.109	3.525.946	3.525.946	3.525.946	-
169	20112	CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA	7.445.109	3.525.946	3.525.946	3.525.946	-
170	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	2.487.559	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-
171	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	3.811.922	4.598.751	4.598.751	4.598.751	-
172	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3.811.922	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-
173	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	3.811.922	4.598.751	4.598.751	4.598.751	-
174	20205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	3.811.922	3.960.911	3.960.911	3.960.911	-
175	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	3.739.965	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-
176	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	3.739.965	2.576.903	2.576.903	2.576.903	-
177	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA, ACRILICA) SOD	4.068.610	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-

178	20601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	4.068.610	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-
179	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	4.068.610	2.576.903	2.576.903	2.576.903	-
180	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	4.068.610	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-
181	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	3.739.965	1.833.330	1.833.330	1.833.330	-
182	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	3.739.965	1.833.330	1.833.330	1.833.330	-
183	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	3.739.965	1.833.330	1.833.330	1.833.330	-
184	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA	4.068.610	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-
185	21105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
186	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3.739.965	2.405.696	2.405.696	2.405.696	-
187	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	3.739.965	2.405.696	2.405.696	2.405.696	-
188	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	3.739.965	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-
189	21204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL	3.739.965	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-
190	21205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3.739.965	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-
191	21206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	3.739.965	2.405.696	2.405.696	2.405.696	-
192	21207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	3.739.965	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-
193	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	3.739.965	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-
194	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	3.739.965	4.190.420	4.190.420	4.190.420	-
195	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	3.739.965	4.190.420	4.190.420	4.190.420	-
196	21211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	3.739.965	4.190.420	4.190.420	4.190.420	-
197	21212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	3.739.965	4.190.420	4.190.420	4.190.420	-
198	21213	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
199	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	3.739.965	4.190.420	4.190.420	4.190.420	-
200	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	3.739.965	1.833.330	1.833.330	1.833.330	-
201	21216	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	3.739.965	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-
202	21301	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEAL	3.739.965	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-
203	21302	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	3.739.965	1.953.319	1.953.319	1.953.319	-
204	21303	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA CRANEAL	3.739.965	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-
205	21304	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	3.739.965	1.833.330	1.833.330	1.833.330	-
206	21305	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA CRANEAL	3.739.965	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-
207	21307	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL	3.739.965	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-
208	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	4.068.610	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
209	22102	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCOPICA (VENTRICULOSTOMIA ENDOSCOPICA)	4.068.610	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
210	22103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTACTICA	4.068.610	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
211	22105	TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	4.068.610	21.117.391	21.117.391	21.117.391	-
212	22106	DERIVACION VENTRICULOSUBGALEAL	4.068.610	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
213	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	3.811.922	1.944.771	1.944.771	1.944.771	-
214	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	4.068.610	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
215	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	3.811.922	1.944.771	1.944.771	1.944.771	-

216	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	4.068.610	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
217	22402	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	4.068.610	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
218	22403	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA VIA ENDOSCOPICA	4.068.610	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
219	22404	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA VIA ENDOSCOPICA	4.068.610	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
220	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	4.068.610	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
221	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	4.068.610	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
222	23404	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ORGANOS	4.068.610	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
223	24101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	3.057.800	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-
224	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	3.319.270	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-
225	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	3.319.270	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
226	24203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	3.319.270	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
227	24301	RETIRO DE DERIVACION SOD	2.291.600	1.652.414	1.652.414	1.652.414	-
228	25001	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD	3.511.800	1.652.414	1.652.414	1.652.414	-
229	28101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD	3.445.700	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
230	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	3.811.922	1.074.698	1.074.698	1.074.698	-
231	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PARA MONITORIA DE PRESION INTRACRANEANA	195.179.664	1.074.698	1.074.698	1.074.698	-
232	28303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	3.739.965	2.367.080	2.367.080	2.367.080	-
233	28304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION- (ELECTRODOS SUBDURALES)	3.739.965	2.324.004	2.324.004	2.324.004	-
234	28305	INSERCION DE REJILLA SUBDURAL	3.739.965	3.043.651	3.043.651	3.043.651	-
235	28308	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	5.214.238	8.990.030	8.990.030	8.990.030	-
236	28309	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	3.739.965	8.990.030	8.990.030	8.990.030	-
237	28310	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA	5.214.238	8.990.030	8.990.030	8.990.030	-
238	28311	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	3.739.965	8.990.030	8.990.030	8.990.030	-
239	28312	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	3.739.965	8.990.030	8.990.030	8.990.030	-
240	28313	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA	3.739.965	10.115.399	10.115.399	10.115.399	-
241	28401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO	1.981.758	760.798	760.798	760.798	-
242	28402	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	1.981.758	760.798	760.798	760.798	-
243	28501	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO	2.487.559	760.798	760.798	760.798	-
244	28502	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	2.487.559	760.798	760.798	760.798	-
245	28601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	5.214.238	3.377.687	3.377.687	3.377.687	-
246	28602	INJERTO INTRACEREBRAL	5.214.238	6.128.263	6.128.263	6.128.263	-
247	29001	EMBOLIZACION DE TUMORES INTRACRANEANOS	4.502.139	8.844.993	8.844.993	8.844.993	-
248	29002	EMBOLIZACION DE TUMORES ESPINALES	NO ENCONTRADO	8.765.298	8.765.298	8.765.298	-
249	29101	CATETERIZACION SUPRASELECTIVA DE VASO INTRACRANEANO	NO ENCONTRADO	8.844.993	8.844.993	8.844.993	-
250	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
251	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
252	30107	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
253	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-

254	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
255	30110	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
256	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
257	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
258	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
259	30209	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
260	30210	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
261	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
262	30212	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
263	30213	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
264	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
265	30215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
266	30216	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
267	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
268	30218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
269	30219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
270	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
271	30221	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
272	30222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
273	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
274	30224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
275	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
276	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
277	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-

278	30228	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
279	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
280	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
281	30231	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
282	30301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL	4.502.139	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
283	30302	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VIA POSTERIOR	2.487.559	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-
284	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	3.811.922	2.725.491	2.725.491	2.725.491	-
285	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	3.811.922	2.725.491	2.725.491	2.725.491	-
286	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	3.811.922	2.725.491	2.725.491	2.725.491	-
287	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	3.811.922	3.525.946	3.525.946	3.525.946	-
288	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	3.811.922	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
289	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	3.811.922	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
290	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	40.414.884	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
291	32001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	5.214.238	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
292	32303	TRACTOTOMIA DE MEDULA ESPINAL (ANTERIOR, LATERAL O POSTERIOR)	35.081.000	2.651.197	2.651.197	2.651.197	-
293	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	5.214.238	21.117.391	21.117.391	21.117.391	-
294	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	77.200	452.635	452.635	452.635	-
295	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	77.200	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-
296	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	2.487.559	2.405.696	2.405.696	2.405.696	-
297	33202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL	2.487.559	3.525.946	3.525.946	3.525.946	-
298	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	2.487.559	1.074.698	1.074.698	1.074.698	-
299	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR	4.502.139	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
300	34102	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSCONDILEA	7.445.109	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
301	34208	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	3.739.965	4.264.714	4.264.714	4.264.714	-
302	34211	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	4.264.714	4.264.714	4.264.714	-
303	34214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	4.264.714	4.264.714	4.264.714	-
304	34217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	4.264.714	4.264.714	4.264.714	-
305	34220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	4.264.714	4.264.714	4.264.714	-
306	34221	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
307	34223	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	4.264.714	4.264.714	4.264.714	-
308	34226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	4.264.714	4.264.714	4.264.714	-
309	34312	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
310	34318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
311	34321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-

312	34324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
313	34325	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
314	34327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	4.264.714	4.264.714	4.264.714	-
315	34403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	3.739.965	4.264.714	4.264.714	4.264.714	-
316	34406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	4.264.714	4.264.714	4.264.714	-
317	34407	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
318	34409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	4.264.714	4.264.714	4.264.714	-
319	34412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	4.264.714	4.264.714	4.264.714	-
320	34415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	4.264.714	4.264.714	4.264.714	-
321	34418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	4.264.714	4.264.714	4.264.714	-
322	34421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	4.264.714	4.264.714	4.264.714	-
323	34424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	3.739.965	4.264.714	4.264.714	4.264.714	-
324	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR	5.214.238	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
325	35103	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR	5.214.238	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
326	35104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	4.502.139	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
327	35105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	4.502.139	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
328	35106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	5.214.238	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
329	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	4.502.139	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
330	35108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENO DERMICO)	5.214.238	4.524.456	4.524.456	4.524.456	-
331	35109	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	5.214.238	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
332	35110	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	5.214.238	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
333	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	5.214.238	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
334	35202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	4.502.139	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
335	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3.739.965	1.833.330	1.833.330	1.833.330	-
336	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3.739.965	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
337	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	3.739.965	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-
338	36101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	NO ENCONTRADO	2.405.696	2.405.696	2.405.696	-
339	36103	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
340	37101	DERIVACION SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	4.068.610	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-
341	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	4.068.610	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-
342	37301	DERIVACION LUMBO PERITONEAL	4.068.610	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-
343	37302	DERIVACION LUMBO RETROPERITONEAL	3.811.922	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-

344	37401	DERIVACION Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	3.811.922	2.027.614	2.027.614	2.027.614	-
345	37501	DERIVACION SIRINGO PLEURAL ESPINAL	3.811.922	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-
346	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	NO ENCONTRADO	1.654.075	1.654.075	1.654.075	-
347	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	2.487.559	1.654.075	1.654.075	1.654.075	-
348	39003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	87.504.900	1.654.075	1.654.075	1.654.075	-
349	39004	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	4.068.610	1.654.075	1.654.075	1.654.075	-
350	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	3.739.965	5.379.484	5.379.484	5.379.484	-
351	39307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	158.887.300	13.524.931	13.524.931	13.524.931	-
352	39308	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMIA	3.739.965	12.020.241	12.020.241	12.020.241	-
353	39309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	3.892.800	12.020.241	12.020.241	12.020.241	-
354	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	3.811.922	760.798	760.798	760.798	-
355	39501	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	3.512.400	111.370	111.370	111.370	-
356	39601	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE ESTIMULADOR ELECTRICO NO CARDIACO	NO ENCONTRADO	1.151.363	1.151.363	1.151.363	-
357	39701	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL	3.057.800	760.798	760.798	760.798	-
358	39801	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD	2.291.600	1.652.414	1.652.414	1.652.414	-
359	39901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	3.811.922	3.821.404	3.821.404	3.821.404	-
360	40002	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA FOSA MEDIA	5.214.238	2.101.908	2.101.908	2.101.908	-
361	40003	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	5.214.238	2.101.908	2.101.908	2.101.908	-
362	40201	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA	7.445.109	3.812.323	3.812.323	3.812.323	-
363	40301	SECCION DE NERVIO LARINGEO RECURRENTE	3.319.270	797.945	797.945	797.945	-
364	40302	SECCION DE OTRO NERVIO CRANEAL	7.445.109	3.812.323	3.812.323	3.812.323	-
365	40501	GANGLIONECTOMIA DE GASER SOD	6.859.100	3.812.323	3.812.323	3.812.323	-
366	40601	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	NO ENCONTRADO	7.268.795	7.268.795	7.268.795	-
367	40602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	4.803.400	11.019.762	11.019.762	11.019.762	-
368	40603	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO PERIFERICO	4.803.400	11.019.762	11.019.762	11.019.762	-
369	40604	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	4.803.400	4.194.460	4.194.460	4.194.460	-
370	40605	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	4.803.400	12.399.213	12.399.213	12.399.213	-
371	40606	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	NO ENCONTRADO	3.821.404	3.821.404	3.821.404	-
372	40607	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE OTROS NERVIOS CRANEALES	NO ENCONTRADO	3.821.404	3.821.404	3.821.404	-
373	40608	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR NERVIOS PERIFERICOS	NO ENCONTRADO	3.821.404	3.821.404	3.821.404	-
374	40609	COLOCACION DE ELECTRODO TRANSITORIO PARA ESTIMULACION DE NERVIO PERIFERICO	NO ENCONTRADO	3.821.404	3.821.404	3.821.404	-
375	40701	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA SUBFRONTAL	3.739.965	7.660.329	7.660.329	7.660.329	-
376	40702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL	3.739.965	7.660.329	7.660.329	7.660.329	-
377	40703	ESCISION [RESECCION] DE NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	5.214.238	975.462	975.462	975.462	-
378	40704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	3.739.965	3.812.323	3.812.323	3.812.323	-
379	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	1.112.700	628.302	628.302	628.302	-
380	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	2.487.559	452.635	452.635	452.635	-
381	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.487.559	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-
382	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.487.559	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-

383	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	3.319.270	1.239.823	1.239.823	1.239.823	-
384	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	3.319.270	1.239.823	1.239.823	1.239.823	-
385	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	3.319.270	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-
386	40724	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	3.319.270	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-
387	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	3.319.270	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-
388	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	3.319.270	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-
389	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	3.319.270	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-
390	40728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	3.319.270	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-
391	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.533.921	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-
392	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	1.112.700	452.635	452.635	452.635	-
393	40731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.533.921	1.472.172	1.472.172	1.472.172	-
394	40732	NEURECTOMIA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	1.112.700	628.302	628.302	628.302	-
395	41101	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTANEA	1.981.758	760.798	760.798	760.798	-
396	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	879.367	760.798	760.798	760.798	-
397	41201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	NO ENCONTRADO	760.798	760.798	760.798	-
398	42101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.739.965	3.812.323	3.812.323	3.812.323	-
399	42102	RIZOTOMIA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.739.965	3.812.323	3.812.323	3.812.323	-
400	42103	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL	5.214.238	3.812.323	3.812.323	3.812.323	-
401	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	5.214.238	2.331.402	2.331.402	2.331.402	-
402	43002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	5.214.238	2.331.402	2.331.402	2.331.402	-
403	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	1.533.921	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-
404	43102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	1.112.700	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-
405	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	3.319.270	1.509.319	1.509.319	1.509.319	-
406	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	3.319.270	1.388.512	1.388.512	1.388.512	-
407	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	2.487.559	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-
408	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	1.533.921	975.462	975.462	975.462	-
409	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	3.319.270	1.870.477	1.870.477	1.870.477	-
410	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	3.319.270	2.101.908	2.101.908	2.101.908	-
411	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1.981.758	1.202.676	1.202.676	1.202.676	-
412	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	7.445.109	3.812.323	3.812.323	3.812.323	-
413	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	7.445.109	3.812.323	3.812.323	3.812.323	-
414	44203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	3.739.965	3.812.323	3.812.323	3.812.323	-
415	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	7.445.109	12.020.241	12.020.241	12.020.241	-
416	44206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	7.445.109	12.020.241	12.020.241	12.020.241	-
417	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	7.445.109	12.020.241	12.020.241	12.020.241	-
418	44208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	7.445.109	12.020.241	12.020.241	12.020.241	-
419	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	2.178.166	3.812.323	3.812.323	3.812.323	-
420	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	7.445.109	12.020.241	12.020.241	12.020.241	-
421	44211	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ORBITARIA	NO ENCONTRADO	3.812.323	3.812.323	3.812.323	-
422	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.825.700	1.202.676	1.202.676	1.202.676	-
423	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	1.825.700	1.388.512	1.388.512	1.388.512	-
424	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	1.413.500	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-

425	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	1.825.700	1.239.823	1.239.823	1.239.823	-
426	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.825.700	1.239.823	1.239.823	1.239.823	-
427	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	1.825.700	1.239.823	1.239.823	1.239.823	-
428	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.825.700	1.239.823	1.239.823	1.239.823	-
429	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	1.825.700	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-
430	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	1.825.700	1.074.698	1.074.698	1.074.698	-
431	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	1.825.700	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-
432	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	1.825.700	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-
433	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	1.825.700	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-
434	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	1.413.500	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-
435	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.413.500	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-
436	45102	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	3.811.922	2.651.197	2.651.197	2.651.197	-
437	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	1.981.758	797.945	797.945	797.945	-
438	46104	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO MIEMBRO INFERIOR VIA ABIERTA	1.981.758	797.945	797.945	797.945	-
439	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	5.214.238	2.331.402	2.331.402	2.331.402	-
440	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	152.400	988.848	988.848	988.848	-
441	51101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	1.825.700	760.798	760.798	760.798	-
442	52101	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA	3.739.965	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-
443	52102	GANGLIONECTOMIA	3.811.922	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-
444	52201	SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD	NO ENCONTRADO	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-
445	52301	SIMPATECTOMIA LUMBAR SOD	NO ENCONTRADO	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-
446	52401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	3.811.922	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-
447	52403	SIMPATECTOMIA PRESACRA	3.811.922	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-
448	52501	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL SOD	3.512.400	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-
449	52601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	3.811.922	3.043.651	3.043.651	3.043.651	-
450	52602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	3.811.922	3.043.651	3.043.651	3.043.651	-
451	52604	TIMPANOSIMPATECTOMIA [NEURECTOMIA DEL JACOBSON]	3.811.922	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-
452	52605	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	3.811.922	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-
453	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	339.300	988.848	988.848	988.848	-
454	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
455	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	5.214.238	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
456	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	5.214.238	2.651.197	2.651.197	2.651.197	-
457	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	3.811.922	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
458	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	4.502.139	3.377.687	3.377.687	3.377.687	-
459	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	5.214.238	3.377.687	3.377.687	3.377.687	-
460	54204	RECONSTRUCCION DE PLEJO	33.651.376	3.377.687	3.377.687	3.377.687	-
461	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	3.739.965	2.368.549	2.368.549	2.368.549	-
462	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	3.739.965	2.539.756	2.539.756	2.539.756	-
463	55201	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	3.748.300	2.539.756	2.539.756	2.539.756	-
464	60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	810.300	244.798	244.798	244.798	-
465	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	3.057.800	628.302	628.302	628.302	-
466	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	3.057.800	975.462	975.462	975.462	-
467	71301	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	3.445.100	2.257.108	2.257.108	2.257.108	-

468	71401	BIOPSIA DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL	3.739.965	6.182.980	6.182.980	6.182.980	-
469	75301	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL SOD	6.859.100	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
470	75401	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA] SOD	6.859.100	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
471	76101	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	4.803.400	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
472	76201	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	4.803.400	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
473	76401	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	4.803.400	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
474	76501	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL SOD	4.803.400	10.341.444	10.341.444	10.341.444	-
475	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	NO ENCONTRADO	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
476	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	NO ENCONTRADO	3.191.952	3.191.952	3.191.952	-
477	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	NO ENCONTRADO	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
478	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	NO ENCONTRADO	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-
479	170005	PETROSECTOMIA	3.511.800	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
480	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	3.511.800	2.172.344	2.172.344	2.172.344	-
481	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	3.511.800	2.101.908	2.101.908	2.101.908	-
482	207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA VIA TRANSMASTOIDEA	4.803.400	2.101.908	2.101.908	2.101.908	-
483	207502	LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA	4.803.400	2.101.908	2.101.908	2.101.908	-
484	209101	REVISION DE MASTOIDECTOMIAS O MASTOIDOPLASTIAS	3.748.900	2.101.908	2.101.908	2.101.908	-
485	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	2.006.800	1.615.267	1.615.267	1.615.267	-
486	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	3.445.100	1.615.267	1.615.267	1.615.267	-
487	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	3.057.800	1.944.771	1.944.771	1.944.771	-
488	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.445.100	2.895.062	2.895.062	2.895.062	-
489	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.057.800	2.895.062	2.895.062	2.895.062	-
490	227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO ENCONTRADO	2.895.062	2.895.062	2.895.062	-
491	311301	TRAQUEOSTOMIA SOD	NO ENCONTRADO	1.239.823	1.239.823	1.239.823	-
492	380105	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	3.511.800	8.844.993	8.844.993	8.844.993	-
493	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVENOSA	3.511.800	1.711.694	1.711.694	1.711.694	-
494	380206	TROMBECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	3.511.800	6.757.253	6.757.253	6.757.253	-
495	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	1.025.600	6.757.253	6.757.253	6.757.253	-
496	381101	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRANEAL	3.748.300	6.128.263	6.128.263	6.128.263	-
497	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	4.147.500	3.886.617	3.886.617	3.886.617	-
498	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	610.300	310.200	310.200	310.200	-
499	382304	PRUEBA FUNCIONAL QUIMICA EN VASOS INTRACRANEALES	NO ENCONTRADO	10.481.445	10.481.445	10.481.445	-
500	383107	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	4.147.500	9.356.545	9.356.545	9.356.545	-
501	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	6.859.100	9.630.128	9.630.128	9.630.128	-
502	383109	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	4.147.500	8.844.993	8.844.993	8.844.993	-
503	383110	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	4.147.500	8.844.993	8.844.993	8.844.993	-
504	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	NO ENCONTRADO	2.135.197	2.135.197	2.135.197	-
505	383505	RESECCION DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	NO ENCONTRADO	6.401.847	6.401.847	6.401.847	-
506	385107	CIERRE- PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	3.445.100	7.496.179	7.496.179	7.496.179	-
507	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	3.892.800	9.356.545	9.356.545	9.356.545	-
508	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	3.892.800	9.630.128	9.630.128	9.630.128	-
509	385113	REVASCULARIZACION CEREBRAL	3.892.800	6.128.263	6.128.263	6.128.263	-

510	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	3.748.300	2.651.197	2.651.197	2.651.197	-
511	385207	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR	NO ENCONTRADO	794.354	794.354	794.354	-
512	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	1.825.700	94.990	94.990	94.990	-
513	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	176.300	94.990	94.990	94.990	-
514	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL (415)	1.825.700	628.302	628.302	628.302	-
515	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	NO ENCONTRADO	628.302	628.302	628.302	-
516	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	NO ENCONTRADO	341.395	341.395	341.395	-
517	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	4.147.500	8.844.993	8.844.993	8.844.993	-
518	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	NO ENCONTRADO	6.757.253	6.757.253	6.757.253	-
519	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	NO ENCONTRADO	6.757.253	6.757.253	6.757.253	-
520	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	NO ENCONTRADO	6.757.253	6.757.253	6.757.253	-
521	395104	ANGIOPLASTIA QUIMICA DE VASOS INTRACRANEALES	4.147.500	8.844.993	8.844.993	8.844.993	-
522	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	4.147.500	1.944.771	1.944.771	1.944.771	-
523	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	4.147.500	489.538	489.538	489.538	-
524	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	2.291.600	1.509.319	1.509.319	1.509.319	-
525	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	3.748.300	1.239.823	1.239.823	1.239.823	-
526	397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	3.748.300	1.239.823	1.239.823	1.239.823	-
527	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	76.600	1.340.115	1.340.115	1.340.115	-
528	399801	HEMOFILTRACION ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)	NO ENCONTRADO	1.340.115	1.340.115	1.340.115	-
529	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	NO ENCONTRADO	760.798	760.798	760.798	-
530	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	NO ENCONTRADO	1.388.512	1.388.512	1.388.512	-
531	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	2.291.600	1.388.512	1.388.512	1.388.512	-
532	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	2.291.600	452.635	452.635	452.635	-
533	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	43.700	23.493	23.493	23.493	-
534	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	43.700	23.493	23.493	23.493	-
535	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	2.291.600	1.870.477	1.870.477	1.870.477	-
536	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	2.291.600	1.615.267	1.615.267	1.615.267	-
537	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA	2.291.600	244.798	244.798	244.798	-
538	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	NO ENCONTRADO	1.870.477	1.870.477	1.870.477	-
539	772942	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	2.487.559	1.615.267	1.615.267	1.615.267	-
540	772951	REVISION DE ARTRODESIS DE COLUMNA	35.750.958	1.870.477	1.870.477	1.870.477	-
541	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	879.367	310.200	310.200	310.200	-
542	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	879.367	310.200	310.200	310.200	-
543	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	879.367	628.302	628.302	628.302	-
544	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	879.367	628.302	628.302	628.302	-
545	776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	3.811.922	5.033.931	5.033.931	5.033.931	-
546	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3.811.922	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
547	776932	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	3.811.922	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
548	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3.811.922	5.033.931	5.033.931	5.033.931	-

549	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	3.811.922	5.033.931	5.033.931	5.033.931	-
550	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	3.811.922	3.525.946	3.525.946	3.525.946	-
551	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.811.922	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
552	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.811.922	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
553	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	3.811.922	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
554	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.811.922	3.525.946	3.525.946	3.525.946	-
555	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS	2.178.166	628.302	628.302	628.302	-
556	778931	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	7.445.109	4.710.192	4.710.192	4.710.192	-
557	778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR	7.445.109	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
558	778954	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
559	778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
560	778956	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
561	778957	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
562	778958	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
563	778959	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
564	778960	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
565	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
566	778962	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
567	778963	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
568	778964	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
569	778967	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
570	778968	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
571	778969	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
572	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	2.178.166	1.388.512	1.388.512	1.388.512	-
573	779943	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
574	779944	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
575	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
576	779955	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
577	779956	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
578	779957	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
579	779958	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
580	779961	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	3.739.965	3.674.534	3.674.534	3.674.534	-
581	779963	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	3.739.965	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
582	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	3.564.807	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
583	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	3.564.807	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
584	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	2.178.166	975.462	975.462	975.462	-
585	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	1.981.758	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-
586	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	2.487.559	1.351.365	1.351.365	1.351.365	-

587	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	1.981.758	975.462	975.462	975.462	-
588	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	2.487.559	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-
589	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	1.981.758	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-
590	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	1.981.758	342.183	342.183	342.183	-
591	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	7.957.300	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-
592	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	654.134	240.925	240.925	240.925	-
593	793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR	3.319.270	4.524.456	4.524.456	4.524.456	-
594	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	3.319.270	3.563.093	3.563.093	3.563.093	-
595	793935	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	3.319.270	4.301.861	4.301.861	4.301.861	-
596	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	3.319.270	3.563.093	3.563.093	3.563.093	-
597	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	3.319.270	4.301.861	4.301.861	4.301.861	-
598	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	3.319.270	3.563.093	3.563.093	3.563.093	-
599	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	3.319.270	4.301.861	4.301.861	4.301.861	-
600	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	3.319.270	3.563.093	3.563.093	3.563.093	-
601	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	3.319.270	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
602	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3.319.270	5.581.097	5.581.097	5.581.097	-
603	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	1.112.700	1.615.267	1.615.267	1.615.267	-
604	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	1.981.758	1.111.845	1.111.845	1.111.845	-
605	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	602.900	240.925	240.925	240.925	-
606	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	3.319.270	2.101.908	2.101.908	2.101.908	-
607	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	4.502.139	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
608	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	5.214.238	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-
609	805108	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ENDOSCOPICA	4.502.139	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
610	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	4.502.139	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
611	805111	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	5.214.238	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
612	805112	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	4.502.139	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
613	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	4.502.139	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
614	805116	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	5.214.238	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-
615	805117	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	4.502.139	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
616	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	4.502.139	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
617	805119	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	5.214.238	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-
618	805120	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	4.502.139	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
619	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	4.502.139	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
620	805126	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	5.214.238	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-

621	805127	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	4.502.139	2.101.908	2.101.908	2.101.908	-
622	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	4.502.139	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
623	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	5.214.238	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-
624	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	4.502.139	4.487.309	4.487.309	4.487.309	-
625	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	3.811.922	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-
626	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORACICA	3.811.922	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-
627	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	3.811.922	1.916.172	1.916.172	1.916.172	-
628	810001	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	3.739.965	22.853.902	22.853.902	22.853.902	Incluye: Honorarios especialista, honorarios anestesiólogo, honorarios ayudante, derechos de sala y materiales; hospitalización; uci; laboratorios; material médico quirúrgico (excepto material de osteosíntesis) y medicamentos. No incluye: Hallazgos quirúrgicos, complicaciones quirúrgicas; material de osteosíntesis ni % de material de osteosíntesis (descorche); transfusiones de sangre, estancias no especificadas; consultas de control; procedimientos de imagenología.
629	810002	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	3.739.965	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
630	810003	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	3.739.965	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
631	810005	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	3.739.965	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
632	810006	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	3.739.965	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
633	810007	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	3.739.965	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
634	810008	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	3.739.965	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
635	810009	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	3.739.965	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
636	810010	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	4.502.139	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
637	810011	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	4.502.139	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
638	810012	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	4.502.139	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
639	810013	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	4.502.139	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
640	810014	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	4.502.139	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
641	810015	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	4.502.139	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
642	810016	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	4.502.139	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
643	810017	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDADDE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	4.502.139	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
644	810018	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	29.696.698	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
645	810019	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACION VERTEBRAL	4.502.139	BAJO COTIZACION	COTIZACION	COTIZACION	-

646	810024	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	4.502.139	18.231.251	18.231.251	18.231.251	-
647	810028	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	3.739.965	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
648	810029	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	3.739.965	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
649	810030	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	3.739.965	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
650	810031	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN CUATRO O MAS TIEMPOS	3.739.965	20.986.510	20.986.510	20.986.510	-
651	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
652	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
653	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
654	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
655	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
656	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
657	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
658	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
659	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
660	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
661	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
662	810117	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
663	810118	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
664	810119	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
665	810120	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
666	810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
667	810122	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
668	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
669	810124	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	3.739.965	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-
670	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
671	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
672	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
673	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
674	810209	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	4.502.139	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
675	810210	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
676	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCORPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	3.811.922	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-

677	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
678	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
679	810305	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
680	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
681	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
682	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
683	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
684	810405	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
685	810408	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
686	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
687	810414	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
688	810417	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
689	810420	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
690	810423	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
691	810426	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
692	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
693	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
694	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
695	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.739.965	3.266.246	3.266.246	3.266.246	-
696	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
697	810509	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
698	810510	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
699	810511	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
700	810512	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
701	810513	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
702	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
703	810515	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
704	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
705	810517	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-

		POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA					
706	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
707	810519	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
708	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
709	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
710	810523	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
711	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
712	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
713	810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
714	810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
715	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
716	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
717	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
718	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
719	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
720	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
721	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
722	810620	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
723	810621	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
724	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
725	810623	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
726	810624	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
727	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
728	810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
729	810627	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
730	810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
731	810629	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
732	810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
733	810631	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-

734	810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
735	810633	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	4.502.139	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
736	810634	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
737	810637	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
738	810640	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
739	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
740	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
741	810648	LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.739.965	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-
742	810649	LAMINOPLASTIA LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.739.965	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-
743	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
744	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
745	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
746	810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
747	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
748	810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
749	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
750	810824	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
751	810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
752	810826	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
753	810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
754	810828	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
755	810829	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
756	810830	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.811.922	1.689.561	1.689.561	1.689.561	-
757	810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
758	810832	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.739.965	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-
759	810833	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION INTERCRESTILIA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
760	810834	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
761	810835	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.811.922	1.953.319	1.953.319	1.953.319	-
762	810836	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
763	810837	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.739.965	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-

764	810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
765	810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
766	810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
767	810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
768	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
769	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	3.739.965	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
770	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
771	810903	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	3.811.922	3.229.099	3.229.099	3.229.099	-
772	810904	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	3.811.922	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-
773	810906	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA POSTERIOR	3.811.922	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-
774	810908	REFUSION DE COLUMNA TORACICA POSTERIOR	3.811.922	2.932.209	2.932.209	2.932.209	-
775	810910	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
776	810916	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
777	810918	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA POSTERIOR	3.811.922	3.711.681	3.711.681	3.711.681	-
778	819004	VERTEBROPLASTIA	NO ENCONTRADO	15.830.495	15.830.495	15.830.495	-
779	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	NO ENCONTRADO	251.837	251.837	251.837	-
780	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	NO ENCONTRADO	8.072.671	8.072.671	8.072.671	-
781	861902	REVISION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	NO ENCONTRADO	4.468.068	4.468.068	4.468.068	-
782	861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	NO ENCONTRADO	809.388	809.388	809.388	-
783	861905	RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	NO ENCONTRADO	4.468.068	4.468.068	4.468.068	-
784	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	61.600	57.003	57.003	57.003	-
785	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	24.400	81.510	81.510	81.510	-
786	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	24.400	52.361	52.361	52.361	-
787	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	118.800	74.651	74.651	74.651	-
788	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	118.800	74.651	74.651	74.651	-
789	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	118.800	74.651	74.651	74.651	-
790	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	24.400	52.681	52.681	52.681	-
791	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	24.400	52.681	52.681	52.681	-
792	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	78.700	63.875	63.875	63.875	-
793	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	113.900	63.875	63.875	63.875	-
794	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	73.300	62.523	62.523	62.523	-
795	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	77.100	62.523	62.523	62.523	-
796	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	88.200	77.913	77.913	77.913	-
797	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	76.500	62.886	62.886	62.886	-
798	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	123.300	108.708	108.708	108.708	-
799	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	50.000	102.337	102.337	102.337	-
800	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	78.000	48.262	48.262	48.262	-
801	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	62.200	54.856	54.856	54.856	-
802	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	3.892.800	126.501	126.501	126.501	-
803	874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	NO ENCONTRADO	1.153.992	1.153.992	1.153.992	-
804	874112	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO ENCONTRADO	1.975.615	1.975.615	1.975.615	-

805	874113	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO ENCONTRADO	1.153.992	1.153.992	1.153.992	-
806	874114	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO ENCONTRADO	1.975.615	1.975.615	1.975.615	-
807	874121	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	NO ENCONTRADO	1.153.992	1.153.992	1.153.992	-
808	874122	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	NO ENCONTRADO	1.975.615	1.975.615	1.975.615	-
809	874123	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO ENCONTRADO	1.153.992	1.153.992	1.153.992	-
810	874124	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO ENCONTRADO	1.975.615	1.975.615	1.975.615	-
811	874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	NO ENCONTRADO	1.153.992	1.153.992	1.153.992	-
812	874130	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	NO ENCONTRADO	1.153.992	1.153.992	1.153.992	-
813	874131	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO ENCONTRADO	1.153.992	1.153.992	1.153.992	-
814	874134	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	NO ENCONTRADO	1.153.992	1.153.992	1.153.992	-
815	874301	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS)	289.700	990.331	990.331	990.331	-
816	875101	ANGIOGRAFIA ESPINAL	NO ENCONTRADO	1.183.874	1.183.874	1.183.874	-
817	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	58.400	240.592	240.592	240.592	-
818	875520	MIELOGRAFIA TORACICA	58.400	152.913	152.913	152.913	-
819	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	58.400	152.913	152.913	152.913	-
820	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	917.600	1.407.667	1.407.667	1.407.667	-
821	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	839.100	1.407.667	1.407.667	1.407.667	-
822	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	NO ENCONTRADO	212.343	212.343	212.343	-
823	876320	FLEBOGRAFIA TORACICA: VENAS PULMONARES	289.700	403.828	403.828	403.828	-
824	877112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	NO ENCONTRADO	1.204.168	1.204.168	1.204.168	-
825	877201	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	NO ENCONTRADO	266.918	266.918	266.918	-
826	878901	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	854.400	288.096	288.096	288.096	-
827	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	301.900	176.938	176.938	176.938	-
828	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	314.100	236.558	236.558	236.558	No incluye contraste.
829	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	340.100	270.835	270.835	270.835	No incluye contraste.
830	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	771.500	194.216	194.216	194.216	-
831	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	234.900	150.960	150.960	150.960	-
832	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	319.900	194.216	194.216	194.216	-
833	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	338.500	194.216	194.216	194.216	-
834	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	771.500	194.216	194.216	194.216	-
835	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	331.600	194.091	194.091	194.091	-
836	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	285.900	164.581	164.581	164.581	-
837	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	331.600	164.581	164.581	164.581	-
838	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	279.500	164.581	164.581	164.581	-
839	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	143.500	39.465	39.465	39.465	-
840	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	312.500	184.127	184.127	184.127	-
841	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	308.800	240.372	240.372	240.372	-
842	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	340.700	208.593	208.593	208.593	-
843	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	963.100	242.258	242.258	242.258	-
844	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	407.100	242.258	242.258	242.258	-

845	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	331.100	164.581	164.581	164.581	-
846	879430	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	834.900	242.258	242.258	242.258	-
847	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	275.800	164.581	164.581	164.581	-
848	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	259.900	150.960	150.960	150.960	-
849	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	265.700	150.960	150.960	150.960	-
850	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	89.300	57.260	57.260	57.260	-
851	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	108.400	57.260	57.260	57.260	-
852	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	NO ENCONTRADO	256.510	256.510	256.510	-
853	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	432.600	256.510	256.510	256.510	-
854	879920	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	1.020.100	50.444	50.444	50.444	-
855	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	244.500	150.960	150.960	150.960	-
856	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	102.600	93.387	93.387	93.387	-
857	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	102.600	200.701	200.701	200.701	-
858	881132	ECOGRAFA DE CUELLO	101.500	63.666	63.666	63.666	-
859	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	160.900	439.419	439.419	439.419	-
860	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	299.700	726.156	726.156	726.156	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
861	881209	ECOCARDIOGRAMA DE CONTRASTE (EN CORTOCIRCUITOS)	1.988.000	634.599	634.599	634.599	-
862	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	92.500	61.701	61.701	61.701	-
863	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	196.600	136.854	136.854	136.854	-
864	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	156.200	108.736	108.736	108.736	-
865	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	172.400	80.158	80.158	80.158	-
866	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	340.000	84.926	84.926	84.926	-
867	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	3.892.800	110.403	110.403	110.403	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
868	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	168.200	84.926	84.926	84.926	-
869	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	NO ENCONTRADO	547.558	547.558	547.558	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
870	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	530.700	631.770	631.770	631.770	-
871	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	530.700	240.959	240.959	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
872	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	270.000	240.959	240.959	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
873	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	530.700	240.959	240.959	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
874	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	270.000	240.959	240.959	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
875	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	530.700	293.931	293.931	293.931	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
876	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	270.000	240.959	240.959	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.

877	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	530.700	240.959	240.959	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
878	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	530.700	240.959	240.959	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
879	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	213.500	293.931	293.931	293.931	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
880	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	530.700	240.959	240.959	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
881	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	530.700	84.125	84.125	84.125	-
882	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	NO ENCONTRADO	110.409	110.409	110.409	-
883	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	270.000	326.117	326.117	326.117	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
884	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	270.000	326.117	326.117	326.117	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
885	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	270.000	282.188	282.188	282.188	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
886	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	270.000	282.188	282.188	282.188	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
887	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	270.000	282.188	282.188	282.188	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
888	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	530.700	217.068	217.068	217.068	-
889	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	213.500	185.353	185.353	185.353	-
890	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	NO ENCONTRADO	347.647	347.647	347.647	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
891	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	503.800	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
892	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	503.800	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
893	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	503.800	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
894	883104	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	NO ENCONTRADO	1.715.608	1.715.608	1.715.608	Incluye medio de contraste.
895	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	NO ENCONTRADO	1.426.511	1.426.511	1.426.511	Incluye medio de contraste.
896	883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	NO ENCONTRADO	692.743	692.743	692.743	Incluye medio de contraste.
897	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	503.800	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
898	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	503.800	692.743	692.743	692.743	Incluye medio de contraste.
899	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CONTRASTADA	503.800	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
900	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	503.800	1.086.433	1.086.433	1.086.433	No incluye soporte anestésico. Incluye medio de contraste.
901	883112	RESONANCIA MAGNETICA DEL HIPOCAMPO CON ANALISIS VOLUMETRICO	NO ENCONTRADO	692.743	692.743	692.743	Incluye medio de contraste.
902	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	503.800	692.743	692.743	692.743	Incluye medio de contraste.
903	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	503.800	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
904	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	503.800	692.743	692.743	692.743	-
905	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	503.800	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
906	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	503.800	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
907	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	503.800	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
908	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	503.800	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
909	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	503.800	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
910	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	3.611.100	692.743	692.743	692.743	Incluye medio de contraste.

911	883236	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	3.611.100	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
912	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	NO ENCONTRADO	692.743	692.743	692.743	-
913	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	503.800	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
914	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	503.800	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
915	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	3.611.100	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
916	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	3.611.100	1.086.433	1.086.433	1.086.433	No incluye soporte anestésico. Incluye medio de contraste.
917	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	3.611.100	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
918	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	392.200	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
919	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	392.200	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
920	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	392.200	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
921	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	392.200	1.086.433	1.086.433	1.086.433	No incluye soporte anestésico. Incluye medio de contraste.
922	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	503.800	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
923	883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	NO ENCONTRADO	692.743	692.743	692.743	Incluye medio de contraste.
924	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	3.611.100	1.086.433	1.086.433	1.086.433	No incluye soporte anestésico. Incluye medio de contraste.
925	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	NO ENCONTRADO	1.086.433	1.086.433	1.086.433	Incluye medio de contraste.
926	883910	RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)	NO ENCONTRADO	1.086.433	1.086.433	1.086.433	No incluye soporte anestésico. Incluye medio de contraste.
927	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	NO ENCONTRADO	653.929	653.929	653.929	Incluye medio de contraste.
928	883912	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	NO ENCONTRADO	653.929	653.929	653.929	Incluye medio de contraste.
929	886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TAC	771.500	194.091	194.091	194.091	-
930	887102	NAVEGACION OPTICA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS	NO ENCONTRADO	11.332.722	11.332.722	11.332.722	-
931	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS NEUROINTERVENCIONISMO	NO ENCONTRADO	192.329	192.329	192.329	-
932	890202	CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA RADIOCIRUGIA	NO ENCONTRADO	192.329	192.329	192.329	-
933	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	NO ENCONTRADO	96.164	120.205	120.205	-
934	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	NO ENCONTRADO	96.164	120.205	120.205	-
935	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	NO ENCONTRADO	96.164	120.205	120.205	-
936	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	NO ENCONTRADO	96.164	120.205	120.205	-
937	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA (RADIOCIRUGIA)	NO ENCONTRADO	96.164	96.164	96.164	-
938	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	16.800	96.164	120.205	120.205	-
939	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	50.200	67.789	67.789	67.789	-
940	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS NEUROINTERVENCIONISMO	14.300	96.164	96.164	96.164	-
941	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ANESTESIOLOGIA	NO ENCONTRADO	96.164	120.205	120.205	-
942	890373	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	NO ENCONTRADO	96.164	120.205	120.205	-
943	890374	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	NO ENCONTRADO	96.164	120.205	120.205	-
944	890375	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	NO ENCONTRADO	96.164	120.205	120.205	-
945	890387	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA (RADIOCIRUGIA)	72.800	96.164	96.164	96.164	-
946	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	80.400	58.431	146.185	146.185	-
947	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	80.400	45.623	45.623	45.623	-
948	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	80.400	45.623	45.623	45.623	-
949	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (PACIENTE HOSPITALIZADO OTRA IPS)	NO ENCONTRADO	146.185	146.185	146.185	-
950	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	NO ENCONTRADO	45.623	45.623	45.623	-

951	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS (NEUROINTERVENSIONISMO)	80.400	45.623	45.623	45.623	-
952	890487	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - RADIOTERAPIA	80.400	45.623	45.623	45.623	-
953	890497	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NEUROPSICOLOGIA	NO ENCONTRADO	41.235	41.235	41.235	-
954	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	146.600	292.185	292.185	292.185	-
955	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	84.200	49.467	49.467	49.467	-
956	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	82.900	135.723	135.723	135.723	-
957	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	117.193	541.380	541.380	541.380	-
958	891505	ESTIMULACION ELECTRICA CORTICAL	89.500	14.151.532	14.151.532	14.151.532	-
959	891507	REFLEJOS NEUROLOGICOS BULBO CAVERNOSO	73.300	48.363	48.363	48.363	-
960	891510	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON	25.700	52.465	52.465	52.465	-
961	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT]	89.500	83.057	83.057	83.057	-
962	891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS	NO ENCONTRADO	804.519	804.519	804.519	-
963	891514	ONDA F (POR NERVIO)	89.500	112.695	112.695	112.695	-
964	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	89.500	112.695	112.695	112.695	-
965	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	241.900	182.655	182.655	182.655	-
966	891531	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	241.900	209.470	209.470	209.470	-
967	891532	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACION MAGNETICA	NO ENCONTRADO	1.347.835	1.347.835	1.347.835	-
968	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO	NO ENCONTRADO	1.471.233	1.471.233	1.471.233	-
969	891704	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)	NO ENCONTRADO	1.103.424	1.103.424	1.103.424	-
970	891801	PRUEBAS DE LATENCIA MULTIPLE DE SUEÑO	NO ENCONTRADO	1.103.424	1.103.424	1.103.424	-
971	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO VALOR POR HORA	168.100	144.520	144.520	144.520	-
972	891903	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA CORTICAL Y SUBCORTICAL	NO ENCONTRADO	11.418.087	11.418.087	11.418.087	-
973	891904	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE BASE DE CRANEO, TRONCO CEREBRAL Y PARES CRANEANOS	NO ENCONTRADO	11.418.087	11.418.087	11.418.087	-
974	891905	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DEL X PAR O DEL NERVIO LARINGEO RECURRENTE	NO ENCONTRADO	11.418.087	11.418.087	11.418.087	-
975	891906	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA CEREBRAL EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	NO ENCONTRADO	11.418.087	11.418.087	11.418.087	-
976	891907	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE COLUMNA VERTEBRAL Y MEDULA ESPINAL	6.742.058	11.418.087	11.418.087	11.418.087	-
977	891908	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO	NO ENCONTRADO	11.418.087	11.418.087	11.418.087	-
978	893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES)	NO ENCONTRADO	58.159	58.159	58.159	-
979	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	24.400	42.984	42.984	42.984	-
980	906811	ISOELECTROENFOQUE BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR	NO ENCONTRADO	371.395	371.395	371.395	-
981	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	NO ENCONTRADO	7.870.386	7.870.386	7.870.386	-
982	923104	RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)1 FX	NO ENCONTRADO	34.573.419	COTIZACION	COTIZACION	-
983	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (TRES A CUATRO)	89.100	486.649	486.649	486.649	-
984	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	NO ENCONTRADO	665.705	665.705	665.705	-
985	944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	NO ENCONTRADO	117.939	117.939	117.939	-
986	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	NO ENCONTRADO	210.477	210.477	210.477	-
987	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	241.900	209.470	209.470	209.470	-
988	954630	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDIA	241.900	209.470	209.470	209.470	-
989	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA PROCEDIMIENTOS RADIOCIRUGIA ROBOTICA SESION	1.119.400	655.301	655.301	655.301	-

990	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	2.088.000	1.607.701	1.607.701	1.607.701	-
991	129A01	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION UNIPERSONAL	541.600	416.922	416.922	416.922	-
992	129A02	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	NO ENCONTRADO	356.687	356.687	356.687	-
993	5DSA01	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	151.300	116.370	116.370	116.370	-
994	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	NO ENCONTRADO	2.149.630	2.149.630	2.149.630	-
995	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	43.700	NO ENCONTRADO	43.271	43.271	-
996	901004	ANTIBIOGRAMA (MIC) PARA HONGOS CADA ANTIFUNGICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	802.617	802.617	-
997	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	100.168	100.168	-
998	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	100.168	100.168	-
999	901007	MYCOBACTERIUM. PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	73.800	NO ENCONTRADO	304.679	304.679	-
1000	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	26.347	26.347	-
1001	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	14.099	14.099	-
1002	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	22.030	22.030	-
1003	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	24.700	NO ENCONTRADO	7.558	7.558	-
1004	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	49.400	NO ENCONTRADO	12.621	12.621	-
1005	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	36.057	36.057	-
1006	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	36.057	36.057	-
1007	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	18.000	NO ENCONTRADO	7.860	7.860	-
1008	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	36.057	36.057	-
1009	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	41.500	NO ENCONTRADO	44.548	44.548	-
1010	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.809	34.809	-
1011	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	24.400	NO ENCONTRADO	14.099	14.099	-
1012	901201	ACTINOMYCES CULTIVO HONGOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	309.791	309.791	-
1013	901202	BORDETELLA PERTUSIS. CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	133.344	133.344	-
1014	901203	BRUCELLA. CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	107.659	107.659	-
1015	901204	CLOSTRIDIUM BOTULINUM. CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	290.212	290.212	-
1016	901205	CLOSTRIDIUM DIFFICILE. CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	290.212	290.212	-
1017	901206	COPROCULTIVO	93.500	NO ENCONTRADO	35.545	35.545	-
1018	901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	80.992	80.992	-
1019	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	46.200	NO ENCONTRADO	77.292	77.292	-
1020	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	21.800	NO ENCONTRADO	54.243	54.243	-
1021	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	69.600	NO ENCONTRADO	120.190	120.190	-
1022	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	41.500	NO ENCONTRADO	120.190	120.190	-
1023	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	41.500	NO ENCONTRADO	200.545	200.545	-
1024	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	41.500	NO ENCONTRADO	200.545	200.545	-
1025	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	41.500	NO ENCONTRADO	226.874	226.874	-
1026	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA (110)	85.000	NO ENCONTRADO	229.654	229.654	-
1027	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	98.300	NO ENCONTRADO	70.436	70.436	-
1028	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	93.872	93.872	-
1029	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	47.800	NO ENCONTRADO	83.344	83.344	-

1030	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	290.212	290.212	-
1031	901219	CULTIVO PARA VIRUS POLIOVIRUS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	257.806	257.806	-
1032	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	80.146	80.146	-
1033	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO (111)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	290.212	290.212	-
1034	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	84.000	NO ENCONTRADO	186.941	186.941	-
1035	901228	LEGIONELLA CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	80.992	80.992	-
1036	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS. CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	191.768	191.768	-
1037	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS. CULTIVO	101.000	NO ENCONTRADO	229.654	229.654	-
1038	901231	MYCOPLASMA. CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	309.365	309.365	-
1039	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	49.324	49.324	-
1040	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	100.168	100.168	-
1041	901234	NOCARDIA SPP. CULTIVO HONGOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	200.545	200.545	-
1042	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	76.202	76.202	-
1043	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	80.992	80.992	-
1044	901301	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	24.382	24.382	-
1045	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	74.700	NO ENCONTRADO	17.010	17.010	-
1046	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (DIRECTO Y GRAM DE FLUJO VAGINAL)	74.700	NO ENCONTRADO	17.010	17.010	-
1047	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	20.100	NO ENCONTRADO	8.161	8.161	-
1048	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	17.010	17.010	-
1049	901310	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	17.010	17.010	-
1050	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1051	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	32.830	32.830	-
1052	901317	NEISSERIA MENINGITIDIS. SEROTIPIFICACION POR LATEX	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	213.853	213.853	-
1053	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	41.737	41.737	-
1054	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	74.700	NO ENCONTRADO	17.010	17.010	-
1055	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	23.600	NO ENCONTRADO	44.548	44.548	-
1056	901501	PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	80.146	80.146	-
1057	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	396.408	396.408	-
1058	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	20.596	20.596	-
1059	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CADA AGENTE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	242.526	242.526	-
1060	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	766.341	766.341	-
1061	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	117.322	117.322	-
1062	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	103.500	NO ENCONTRADO	117.322	117.322	-
1063	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	42.439	42.439	-
1064	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.155	86.155	-
1065	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	82.957	82.957	-
1066	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	82.957	82.957	-
1067	902012	PROTROMBINA MUTACION G20210A-POS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	440.584	440.584	-
1068	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	440.584	440.584	-
1069	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	36.674	36.674	-
1070	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-

1071	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	111.024	111.024	-
1072	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	184.600	184.600	-
1073	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	110.585	110.585	-
1074	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	147.739	147.739	-
1075	902020	FACTOR X [STUART POWER]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	187.965	187.965	-
1076	902021	FACTOR XI [PTA]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	163.390	163.390	-
1077	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN. DE CONTACTO]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	159.880	159.880	-
1078	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	163.535	163.535	-
1079	902024	FIBRINOGENO	15.400	NO ENCONTRADO	15.433	15.433	-
1080	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.696.364	1.696.364	-
1081	902028	FIBRINOLISINAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1082	902029	PLASMINOGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	201.276	201.276	-
1083	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	111.755	111.755	-
1084	902032	PROPERDINA FACTOR B	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	272.074	272.074	-
1085	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	117.336	117.336	-
1086	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	117.336	117.336	-
1087	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	117.336	117.336	-
1088	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ANTIGENO TOTAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	389.241	389.241	-
1089	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ANTIGENO LIBRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	263.004	263.004	-
1090	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1091	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	103.452	103.452	-
1092	902041	RETRACCION DE COAGULO	18.600	NO ENCONTRADO	12.621	12.621	-
1093	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	21.941	21.941	-
1094	902044	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	64.069	64.069	-
1095	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	43.000	NO ENCONTRADO	19.807	19.807	-
1096	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	35.168	35.168	-
1097	902048	TIEMPO DE TROMBINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	22.819	22.819	-
1098	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	41.500	NO ENCONTRADO	24.741	24.741	-
1099	902050	HEPARINA COFACTOR II	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	93.872	93.872	-
1100	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	93.872	93.872	-
1101	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	117.322	117.322	-
1102	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	33.500	NO ENCONTRADO	117.322	117.322	-
1103	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	117.322	117.322	-
1104	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	117.322	117.322	-
1105	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	117.322	117.322	-
1106	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	33.500	NO ENCONTRADO	117.322	117.322	-
1107	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	33.500	NO ENCONTRADO	117.322	117.322	-
1108	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	33.500	NO ENCONTRADO	117.322	117.322	-
1109	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	117.322	117.322	-
1110	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.232.800	1.232.800	-
1111	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	117.322	117.322	-
1112	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	97.200	NO ENCONTRADO	118.630	118.630	-
1113	902101	CELULAS L.E.	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	14.701	14.701	-

1114	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	11.488	11.488	-
1115	902103	CUERPOS DE HEINZ. PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	44.614	44.614	-
1116	902104	DIMERO D	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	112.925	112.925	-
1117	902106	ERITROPOYETINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	77.993	77.993	-
1118	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	18.600	NO ENCONTRADO	81.768	81.768	-
1119	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	126.675	126.675	-
1120	902110	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	316.395	316.395	-
1121	902111	HEMOGLOBINA FETAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	47.393	47.393	-
1122	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	56.300	NO ENCONTRADO	67.726	67.726	-
1123	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	25.000	NO ENCONTRADO	46.223	46.223	-
1124	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	13.625	13.625	-
1125	902116	HIERRO MEDULAR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	36.358	36.358	-
1126	902118	METAHEMOGLOBINA. CUANTITATIVA	21.100	NO ENCONTRADO	104.880	104.880	-
1127	902119	NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	113.364	113.364	-
1128	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	13.300	NO ENCONTRADO	9.007	9.007	-
1129	902122	SULFOHEMOGLOBINA. CUANTITATIVA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1130	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	3.801	3.801	-
1131	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	9.179	9.179	-
1132	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	17.111	17.111	-
1133	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	19.700	NO ENCONTRADO	27.079	27.079	-
1134	902211	HEMATOCRITO	5.300	NO ENCONTRADO	3.758	3.758	-
1135	902213	HEMOGLOBINA	51.000	NO ENCONTRADO	5.221	5.221	-
1136	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	15.400	NO ENCONTRADO	16.852	16.852	-
1137	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	15.400	NO ENCONTRADO	8.161	8.161	-
1138	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	18.600	NO ENCONTRADO	6.110	6.110	-
1139	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	22.300	NO ENCONTRADO	6.167	6.167	-
1140	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	12.200	NO ENCONTRADO	7.573	7.573	-
1141	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	18.600	NO ENCONTRADO	7.888	7.888	-
1142	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	98.121	98.121	-
1143	903003	BICARBONATO EN SUERO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	205.810	205.810	-
1144	903003	BICARBONATO EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	205.810	205.810	-
1145	903003	BICARBONATO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	205.810	205.810	-
1146	903006	CAROTENOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.667	34.667	-
1147	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H	14.700	NO ENCONTRADO	118.337	118.337	-
1148	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	118.337	118.337	-
1149	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	120.190	120.190	-
1150	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN SANGRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	232.722	232.722	-
1151	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	150.869	150.869	-
1152	903012	DIOXIDO DE CARBON	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	29.589	29.589	-

1153	903014	ESTERASA PANCREATICA. ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1154	903015	ESTERASA PANCREATICA. ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1155	903016	FERRITINA	80.400	NO ENCONTRADO	42.569	42.569	-
1156	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	38.600	NO ENCONTRADO	10.025	10.025	-
1157	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	10.025	10.025	-
1158	903019	FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	221.276	221.276	-
1159	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	22.116	22.116	-
1160	903021	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	64.800	64.800	-
1161	903022	HOMOCISTEINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	186.648	186.648	-
1162	903025	METANEFRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	375.783	375.783	-
1163	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	53.700	NO ENCONTRADO	78.109	78.109	-
1164	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	53.700	NO ENCONTRADO	36.057	36.057	-
1165	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	78.109	78.109	-
1166	903031	MIOGLOBINA EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	60.558	60.558	-
1167	903032	N-TELOPEPTIDO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	201.273	201.273	-
1168	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	41.794	41.794	-
1169	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	41.794	41.794	-
1170	903035	OSTEOCALCINA. GLICOPROTEINA G1A	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	129.016	129.016	-
1171	903036	OXALATOS EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	109.122	109.122	-
1172	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	153.741	153.741	-
1173	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	346.967	346.967	-
1174	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.350	34.350	-
1175	903040	PORFOBILINOGENO EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	52.659	52.659	-
1176	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	87.461	87.461	-
1177	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	131.800	NO ENCONTRADO	72.962	72.962	-
1178	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	125.500	NO ENCONTRADO	34.809	34.809	-
1179	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	30.205	30.205	-
1180	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	105.800	NO ENCONTRADO	78.109	78.109	-
1181	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	20.151	20.151	-
1182	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	24.913	24.913	-
1183	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	160.249	160.249	-
1184	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	160.249	160.249	-
1185	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	213.500	NO ENCONTRADO	33.461	33.461	-
1186	903063	GLICOPROTEINA P	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1187	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	96.863	96.863	-
1188	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	195.864	195.864	-
1189	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	423.188	423.188	-
1190	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	160.249	160.249	-
1191	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	160.249	160.249	-
1192	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	57.633	57.633	-
1193	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 H	87.700	NO ENCONTRADO	81.768	81.768	-
1194	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	75.500	NO ENCONTRADO	61.128	61.128	-
1195	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	180.300	180.300	-

1196	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	153.005	153.005	-
1197	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H	129.700	NO ENCONTRADO	114.827	114.827	-
1198	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.155	86.155	-
1199	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	51.500	NO ENCONTRADO	49.768	49.768	-
1200	903112	ACIDO PIRUVICO EN LCR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	292.260	292.260	-
1201	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	292.260	292.260	-
1202	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H	110.000	NO ENCONTRADO	54.854	54.854	-
1203	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	51.862	51.862	-
1204	903301	GALACTOSA	38.600	NO ENCONTRADO	1.971.071	1.971.071	-
1205	903303	ALMIDONES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	15.791	15.791	-
1206	903305	FRUCTOSA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	27.466	27.466	-
1207	903401	ADENOSIN DE AMINASA [ADA]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	25.452	25.452	-
1208	903402	ALDOLASA	47.800	NO ENCONTRADO	42.128	42.128	-
1209	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1210	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1211	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	21.499	21.499	-
1212	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.155	86.155	-
1213	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	75.478	75.478	-
1214	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	45.208	45.208	-
1215	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 POR NEFELOMETRIA	156.200	NO ENCONTRADO	96.835	96.835	-
1216	903412	APOLIPOPROTEINAS B POR NEFELOMETRIA	156.200	NO ENCONTRADO	82.207	82.207	-
1217	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	31.797	31.797	-
1218	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	59.000	NO ENCONTRADO	86.155	86.155	-
1219	903418	COLIGLICINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1220	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA]	43.000	NO ENCONTRADO	50.026	50.026	-
1221	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	43.000	NO ENCONTRADO	38.178	38.178	-
1222	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	99.468	99.468	-
1223	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	87.461	87.461	-
1224	903423	D- XILOSA. PRUEBA DE ABSORCION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	100.199	100.199	-
1225	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA [HBDH]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	98.121	98.121	-
1226	903425	FRUCTOSAMINA	32.900	NO ENCONTRADO	42.274	42.274	-
1227	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	64.800	NO ENCONTRADO	51.533	51.533	-
1228	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	67.000	NO ENCONTRADO	46.223	46.223	-
1229	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH])	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1230	903430	LEUCINA ANIMOPEPTIDASA [LAP]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	171.436	171.436	-
1231	903431	LIPOPROTEINA A	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	93.872	93.872	-
1232	903432	NUCLEOTIDASA 5	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	30.750	30.750	-
1233	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	137.207	137.207	-
1234	903434	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	250.571	250.571	-
1235	903435	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	250.571	250.571	-
1236	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	107.700	NO ENCONTRADO	103.452	103.452	-
1237	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	90.900	NO ENCONTRADO	95.665	95.665	-
1238	903440	TRIPTASA EN SUERO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	198.758	198.758	-

1239	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	54.243	54.243	-
1240	903602	AMONIO	46.200	NO ENCONTRADO	23.989	23.989	-
1241	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	25.000	NO ENCONTRADO	9.093	9.093	-
1242	903604	CALCIO IONICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1243	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	57.370	57.370	-
1244	903608	ZINC	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	91.130	91.130	-
1245	903609	ZINC EN ORINA DE 24H	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	234.627	234.627	-
1246	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	93.872	93.872	-
1247	903701	VITAMINA A [RETINOL]	156.200	NO ENCONTRADO	259.201	259.201	-
1248	903702	VITAMINA B 1 (TIAMINA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	285.385	285.385	-
1249	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	156.200	NO ENCONTRADO	86.155	86.155	-
1250	903704	VITAMINA B 2	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.089.172	1.089.172	-
1251	903705	VITAMINA B 6	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	311.276	311.276	-
1252	903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI (HIDROXI TOTAL)	156.200	NO ENCONTRADO	153.005	153.005	-
1253	903707	VITAMINA D 1.25 DIHIDROXI	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	260.518	260.518	-
1254	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	324.148	324.148	-
1255	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	11.359	11.359	-
1256	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19.700	NO ENCONTRADO	8.735	8.735	-
1257	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	19.700	NO ENCONTRADO	8.821	8.821	-
1258	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	29.800	NO ENCONTRADO	7.860	7.860	-
1259	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	35.300	NO ENCONTRADO	7.917	7.917	-
1260	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	22.900	NO ENCONTRADO	16.336	16.336	-
1261	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	15.676	15.676	-
1262	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	28.742	28.742	-
1263	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	12.200	NO ENCONTRADO	13.252	13.252	-
1264	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	9.093	9.093	-
1265	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	25.000	NO ENCONTRADO	8.720	8.720	-
1266	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.809	34.809	-
1267	903813	CLORO	13.300	NO ENCONTRADO	7.573	7.573	-
1268	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	13.300	NO ENCONTRADO	7.257	7.257	-
1269	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	29.800	NO ENCONTRADO	14.543	14.543	-
1270	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	14.543	14.543	-
1271	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	35.100	NO ENCONTRADO	63.236	63.236	-
1272	903818	COLESTEROL TOTAL	36.100	NO ENCONTRADO	11.646	11.646	-
1273	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	27.523	27.523	-
1274	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	65.900	NO ENCONTRADO	80.461	80.461	-
1275	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	27.100	NO ENCONTRADO	19.664	19.664	-
1276	903822	CREATINA	19.700	NO ENCONTRADO	19.747	19.747	-
1277	903823	CREATININA DEPURACION	27.100	NO ENCONTRADO	18.631	18.631	-
1278	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	20.100	NO ENCONTRADO	8.233	8.233	-
1279	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	11.200	NO ENCONTRADO	7.343	7.343	-
1280	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	7.343	7.343	-

1281	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	20.700	NO ENCONTRADO	15.160	15.160	-
1282	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	161.410	161.410	-
1283	903830	FOSFATASA ACIDA	25.000	NO ENCONTRADO	26.330	26.330	-
1284	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	44.261	44.261	-
1285	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	44.261	44.261	-
1286	903833	FOSFATASA ALCALINA	21.800	NO ENCONTRADO	10.025	10.025	-
1287	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	120.692	120.692	-
1288	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	23.900	NO ENCONTRADO	10.284	10.284	-
1289	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	23.900	NO ENCONTRADO	20.868	20.868	-
1290	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	80.146	80.146	-
1291	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	36.100	NO ENCONTRADO	25.730	25.730	-
1292	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	65.900	NO ENCONTRADO	33.461	33.461	-
1293	903840	GLUCOSA EN ORINA	21.100	NO ENCONTRADO	6.770	6.770	-
1294	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	8.161	8.161	-
1295	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	44.600	NO ENCONTRADO	26.476	26.476	-
1296	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	53.200	NO ENCONTRADO	22.604	22.604	-
1297	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	25.700	NO ENCONTRADO	60.525	60.525	-
1298	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	53.200	NO ENCONTRADO	49.353	49.353	-
1299	903846	HIERRO TOTAL	50.000	NO ENCONTRADO	45.394	45.394	-
1300	903847	LIPASA	45.200	NO ENCONTRADO	32.766	32.766	-
1301	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	74.900	NO ENCONTRADO	47.273	47.273	-
1302	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	27.100	NO ENCONTRADO	19.664	19.664	-
1303	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	27.100	NO ENCONTRADO	19.664	19.664	-
1304	903856	NITROGENO UREICO	16.700	NO ENCONTRADO	9.667	9.667	-
1305	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	14.300	NO ENCONTRADO	9.667	9.667	-
1306	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	43.099	43.099	-
1307	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25.000	NO ENCONTRADO	22.073	22.073	-
1308	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	42.000	NO ENCONTRADO	21.155	21.155	-
1309	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA-GLOBULINA)	89.100	NO ENCONTRADO	16.580	16.580	-
1310	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	13.300	NO ENCONTRADO	8.161	8.161	-
1311	903863	PROTEINA 14-3-3 (EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO PARA ESTUDIO DE ENFERMEDA POR PRIONES)	12.200	NO ENCONTRADO	1.210.435	1.210.435	-
1312	903863	PROTEINA 14-3-3 (EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO PARA ESTUDIO DE ENFERMEDA POR PRIONES)	12.200	NO ENCONTRADO	1.210.435	1.210.435	-
1313	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	34.500	NO ENCONTRADO	15.719	15.719	-
1314	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	34.500	NO ENCONTRADO	15.074	15.074	-
1315	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)	30.800	NO ENCONTRADO	11.947	11.947	-
1316	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)	30.800	NO ENCONTRADO	11.947	11.947	-
1317	903868	TRIGLICERIDOS	19.700	NO ENCONTRADO	13.625	13.625	-
1318	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	15.400	NO ENCONTRADO	9.667	9.667	-
1319	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	15.400	NO ENCONTRADO	9.982	9.982	-
1320	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	22.900	NO ENCONTRADO	15.676	15.676	-
1321	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	34.500	NO ENCONTRADO	15.074	15.074	-
1322	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	25.000	NO ENCONTRADO	15.074	15.074	-

1323	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	12.200	NO ENCONTRADO	8.161	8.161	-
1324	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	23.900	NO ENCONTRADO	15.074	15.074	-
1325	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	20.100	NO ENCONTRADO	8.161	8.161	-
1326	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	19.700	NO ENCONTRADO	8.735	8.735	-
1327	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	42.000	NO ENCONTRADO	22.073	22.073	-
1328	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	27.100	NO ENCONTRADO	19.664	19.664	-
1329	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	13.300	NO ENCONTRADO	7.573	7.573	-
1330	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	13.625	13.625	-
1331	903882	PRUEBA DE RIFAMPICINA (4 MUESTRAS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1332	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	6.770	6.770	-
1333	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	49.353	49.353	-
1334	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	71.985	71.985	-
1335	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	60.525	60.525	-
1336	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	60.525	60.525	-
1337	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	60.525	60.525	-
1338	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	60.525	60.525	-
1339	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	71.985	71.985	-
1340	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	83.143	83.143	-
1341	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	83.143	83.143	-
1342	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	94.603	94.603	-
1343	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	94.603	94.603	-
1344	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	17.000	NO ENCONTRADO	4.780	4.780	-
1345	904001	ANGIOTENSINA II	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	479.786	479.786	-
1346	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA LCR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	174.069	174.069	-
1347	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA EN SUERO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	174.069	174.069	-
1348	904004	RENINA TOTAL	108.400	NO ENCONTRADO	75.478	75.478	-
1349	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA (SANGRE)	108.400	NO ENCONTRADO	135.598	135.598	-
1350	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA EN LCR	108.400	NO ENCONTRADO	135.598	135.598	-
1351	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA EN LCR	108.400	NO ENCONTRADO	135.598	135.598	-
1352	904101	SOMATOMEDINA C (FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1)	177.000	NO ENCONTRADO	107.009	107.009	-
1353	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	389.241	389.241	-
1354	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	95.300	NO ENCONTRADO	53.913	53.913	-
1355	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA)	108.900	NO ENCONTRADO	72.903	72.903	-
1356	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	239.700	NO ENCONTRADO	72.975	72.975	-
1357	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	239.700	NO ENCONTRADO	597.738	597.738	-
1358	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	123.800	NO ENCONTRADO	76.316	76.316	-
1359	904108	PROLACTINA	96.200	NO ENCONTRADO	59.880	59.880	-
1360	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	76.073	76.073	-

1361	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	468.727	468.727	-
1362	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	276.700	NO ENCONTRADO	187.428	187.428	-
1363	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	597.738	597.738	-
1364	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	77.600	NO ENCONTRADO	301.738	301.738	-
1365	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	156.577	156.577	-
1366	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	187.428	187.428	-
1367	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	163.791	163.791	-
1368	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	532.853	532.853	-
1369	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	76.073	76.073	-
1370	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	298.482	298.482	-
1371	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	344.550	344.550	-
1372	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	494.802	494.802	-
1373	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	80.200	NO ENCONTRADO	166.674	166.674	-
1374	904501	ANDROSTENEDIONA	150.900	NO ENCONTRADO	62.705	62.705	-
1375	904503	ESTRADIOL	97.300	NO ENCONTRADO	64.972	64.972	-
1376	904504	ESTRIOL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	92.300	92.300	-
1377	904505	ESTRIOL LIBRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	64.412	64.412	-
1378	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	36.889	36.889	-
1379	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	57.400	NO ENCONTRADO	39.442	39.442	-
1380	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	108.400	NO ENCONTRADO	72.344	72.344	-
1381	904510	PROGESTERONA	99.400	NO ENCONTRADO	65.803	65.803	-
1382	904512	ANDROSTERONA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	62.705	62.705	-
1383	904601	TESTOSTERONA LIBRE	102.000	NO ENCONTRADO	68.371	68.371	-
1384	904602	TESTOSTERONA TOTAL	93.500	NO ENCONTRADO	84.391	84.391	-
1385	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	132.639	132.639	-
1386	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	312.480	312.480	-
1387	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	105.800	NO ENCONTRADO	63.824	63.824	-
1388	904705	INSULINA LIBRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	171.436	171.436	-
1389	904706	PEPTIDO C	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	140.485	140.485	-
1390	904708	SOMATOSTATINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	466.913	466.913	-
1391	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	312.480	312.480	-
1392	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	312.480	312.480	-
1393	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	312.480	312.480	-
1394	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	312.480	312.480	-
1395	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	312.480	312.480	-
1396	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	312.480	312.480	-
1397	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	312.480	312.480	-
1398	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	312.480	312.480	-
1399	904720	ELASTASA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.963.464	1.963.464	-

1400	904801	ALDOSTERONA	158.900	NO ENCONTRADO	72.344	72.344	-
1401	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	158.900	NO ENCONTRADO	90.252	90.252	-
1402	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	216.196	216.196	-
1403	904804	CETOESTEROIDES 17	91.900	NO ENCONTRADO	105.611	105.611	-
1404	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	56.151	56.151	-
1405	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	172.282	172.282	-
1406	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	84.000	NO ENCONTRADO	78.843	78.843	-
1407	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	137.600	NO ENCONTRADO	93.298	93.298	-
1408	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	108.400	NO ENCONTRADO	72.344	72.344	-
1409	904810	DEOXICORTISOL 11	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	72.344	72.344	-
1410	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES. 17 [17 OHCS]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	105.611	105.611	-
1411	904812	CORTISOL AM	84.000	NO ENCONTRADO	172.282	172.282	-
1412	904813	CORTISOL PM	99.600	NO ENCONTRADO	172.282	172.282	-
1413	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	31.496	31.496	-
1414	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	123.457	123.457	-
1415	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	93.500	NO ENCONTRADO	63.250	63.250	-
1416	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	93.500	NO ENCONTRADO	81.638	81.638	-
1417	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	120.692	120.692	-
1418	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	163.261	163.261	-
1419	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	244.898	244.898	-
1420	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	310.200	310.200	-
1421	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	120.692	120.692	-
1422	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	239.505	239.505	-
1423	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	140.485	140.485	-
1424	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	137.600	NO ENCONTRADO	140.485	140.485	-
1425	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	140.485	140.485	-
1426	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	140.485	140.485	-
1427	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	326.521	326.521	-
1428	904920	TIROGLOBULINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	93.872	93.872	-
1429	904921	TIROXINA LIBRE	70.700	NO ENCONTRADO	42.009	42.009	-
1430	904922	TIROXINA TOTAL	69.600	NO ENCONTRADO	42.984	42.984	-
1431	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	46.957	46.957	-
1432	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	69.600	NO ENCONTRADO	46.082	46.082	-
1433	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	69.600	NO ENCONTRADO	49.639	49.639	-
1434	904926	TIROXINA NORMALIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	49.639	49.639	-
1435	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	48.090	48.090	-
1436	905001	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	475.509	475.509	-
1437	905002	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	303.962	303.962	-
1438	905003	PROCAINAMIDA METABOLITOS. N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	305.863	305.863	-

1439	905101	CUMARINICOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	43.099	43.099	-
1440	905102	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	121.263	121.263	-
1441	905103	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	121.263	121.263	-
1442	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	171.082	171.082	-
1443	905107	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	7.960	7.960	-
1444	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	74.400	NO ENCONTRADO	58.274	58.274	-
1445	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	50.357	50.357	-
1446	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.000	NO ENCONTRADO	30.636	30.636	-
1447	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	30.636	30.636	-
1448	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	54.057	54.057	-
1449	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	110.500	NO ENCONTRADO	54.057	54.057	-
1450	905206	LOMOTRIGINA	110.500	NO ENCONTRADO	54.057	54.057	-
1451	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.155	86.155	-
1452	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.155	86.155	-
1453	905210	FENITOINA LIBRE	115.900	NO ENCONTRADO	137.207	137.207	-
1454	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	115.900	NO ENCONTRADO	58.976	58.976	-
1455	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	115.900	NO ENCONTRADO	58.976	58.976	-
1456	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	49.639	49.639	-
1457	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	74.911	74.911	-
1458	905306	CLONACEM. SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA E	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	158.271	158.271	-
1459	905307	CLORPROMAZINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	400.650	400.650	-
1460	905308	FENCICLIDINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	105.611	105.611	-
1461	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	33.748	33.748	-
1462	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	89.667	89.667	-
1463	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	55.376	55.376	-
1464	905312	LITIO AUTOMATIZADO	29.200	NO ENCONTRADO	18.459	18.459	-
1465	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	18.459	18.459	-
1466	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	20.596	20.596	-
1467	905404	GENTAMICINA. SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	154.760	154.760	-
1468	905406	KANAMICINA. SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	679.599	679.599	-
1469	905407	NETILMICINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1470	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.063	34.063	-
1471	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.063	34.053	-
1472	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	149.305	149.305	-
1473	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.063	34.063	-
1474	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	40.317	40.317	-
1475	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	368.323	368.323	-
1476	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	91.900	NO ENCONTRADO	50.514	50.514	-
1477	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	50.514	50.514	-
1478	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	14.572	14.572	-
1479	905607	TEOFILINA POR EIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	137.207	137.207	-
1480	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	103.600	NO ENCONTRADO	39.385	39.385	-

1481	905701	ACETAMINOFEN- CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	127.114	127.114	-
1482	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	65.900	NO ENCONTRADO	38.036	38.036	-
1483	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	47.800	NO ENCONTRADO	32.328	32.328	-
1484	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	92.300	92.300	-
1485	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	32.328	32.328	-
1486	905709	ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.157	86.157	-
1487	905710	ESCOPOLAMINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	100.199	100.199	-
1488	905711	ATROPINICOS. SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	102.832	102.832	-
1489	905713	BIPIRIDILO. SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	117.213	117.213	-
1490	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.350	34.350	-
1491	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	168.656	168.656	-
1492	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	38.036	38.036	-
1493	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	36.100	NO ENCONTRADO	38.036	38.036	-
1494	905718	CARBAMATOS. CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	100.199	100.199	-
1495	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	74.724	74.724	-
1496	905721	CIANUROS. SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	100.199	100.199	-
1497	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	26.605	26.605	-
1498	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	121.263	121.263	-
1499	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	38.036	38.036	-
1500	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	38.036	38.036	-
1501	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	67.000	NO ENCONTRADO	38.036	38.036	-
1502	905727	DROGAS DE ABUSO BENZODIACEPINAS CLONACEPAM DIAZEPAM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	344.851	344.851	-
1503	905727	DROGAS DE ABUSO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	344.851	344.851	-
1504	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	35.785	35.785	-
1505	905729	ESTRIGNINA. SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1506	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	60.152	60.152	-
1507	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	102.000	NO ENCONTRADO	84.401	84.401	-
1508	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	35.785	35.785	-
1509	905733	METACUALONA MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.275.381	1.275.381	-
1510	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	31.109	31.109	-
1511	905735	METADONA MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	104.880	104.880	-
1512	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- PLOMO EN ORINA	61.600	NO ENCONTRADO	100.199	100.199	-
1513	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	61.600	NO ENCONTRADO	100.199	100.199	-
1514	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- COBRE EN ORINA	61.600	NO ENCONTRADO	100.199	100.199	-
1515	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO NIQUEL EN ORINA DE 24 HORAS	61.600	NO ENCONTRADO	100.199	100.199	-
1516	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO - NIQUEL EN ORINA OCASIONAL	61.600	NO ENCONTRADO	100.199	100.199	-
1517	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO NIQUEL EN SANGRE	61.600	NO ENCONTRADO	100.199	100.199	-
1518	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- PLOMO EN SANGRE	61.600	NO ENCONTRADO	100.199	100.199	-
1519	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- COBRE EN SANGRE	61.600	NO ENCONTRADO	100.199	100.199	-
1520	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	74.724	74.724	-
1521	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	71.704	71.704	-
1522	905740	OPIACEOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	38.036	38.036	-

1523	905741	ORGANOCLORADOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	126.675	126.675	-
1524	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	37.291	37.291	-
1525	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	126.675	126.675	-
1526	905744	PARANITROFENOL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	866.393	866.393	-
1527	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.063	34.063	-
1528	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.063	34.063	-
1529	905749	PRIMIDONA. SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	367.738	367.738	-
1530	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.063	34.063	-
1531	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	435.610	435.610	-
1532	905753	QUININA POR FLUOROMETRIA EN ORINA O SANGRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1533	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.063	34.063	-
1534	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	24.110	24.110	-
1535	905756	SALICILATOS. SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	147.739	147.739	-
1536	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	24.110	24.110	-
1537	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	95.605	95.605	-
1538	905760	TALIO EN ORINA DE 24 H	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	100.199	100.199	-
1539	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.350	34.350	-
1540	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	78.109	78.109	-
1541	906003	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1542	906004	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1543	906005	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1544	906006	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1545	906007	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1546	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	401.967	401.967	-
1547	906008	BORRELIA BURGDORFERI. ANTICUERPOS IG G	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	401.967	401.967	-
1548	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	354.410	354.410	-
1549	906010	BRUCELLA ABORTUS. ANTICUERPOS IG G	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	132.087	132.087	-
1550	906011	BRUCELLA ABORTUS- ANTICUERPOS IG M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	132.087	132.087	-
1551	906012	BRUCELLA. PRUEBA DE BANQ EN PLACA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	52.659	52.659	-
1552	906013	BRUCELLA SPP ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	69.905	69.905	-
1553	906014	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	80.992	80.992	-
1554	906015	CAMPYLOBACTER JEJUNI. ANTICUERPOS IG M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	153.005	153.005	-
1555	906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1556	906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO IGG	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1557	906017	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1558	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS. ANTICUERPOS IG A	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	55.350	55.350	-
1559	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	100.168	100.168	-
1560	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	100.168	100.168	-
1561	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	100.168	100.168	-
1562	906022	HELICOBACTER PYLORI. ANTICUERPOS IG A	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	324.148	324.148	-
1563	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	62.752	62.752	-
1564	906024	HELICOBACTER PYLORI. ANTICUERPOS IG M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	100.199	100.199	-

1565	906025	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	80.992	80.992	-
1566	906026	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1567	906027	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1568	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE IGG	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	237.260	237.260	-
1569	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE IgG	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	237.260	237.260	-
1570	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE IGM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	237.260	237.260	-
1571	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGG	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	60.412	60.412	-
1572	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	67.141	67.141	-
1573	906031	MYCOBACTERIUM LEPRAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1574	906032	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1575	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.541	85.541	-
1576	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	47.979	47.979	-
1577	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	59.827	59.827	-
1578	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	64.670	64.670	-
1579	906037	METANEFRINA SERICAS EN PLASMA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	480.078	480.078	-
1580	906038	STREPTOCOCCUS B HEMOLITICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1581	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	127.515	127.515	-
1582	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA SUERO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	127.515	127.515	-
1583	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA LCR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	127.515	127.515	-
1584	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	71.856	71.856	-
1585	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	71.856	71.856	-
1586	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1587	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1588	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	120.970	120.970	-
1589	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS IGG	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	120.970	120.970	-
1590	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS IGM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	120.970	120.970	-
1591	906048	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1592	906049	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1593	906050	ACTYNOMICES ANTICUERPOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1594	906052	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1595	906102	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	120.190	120.190	-
1596	906103	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	120.190	120.190	-
1597	906104	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	43.974	43.974	-
1598	906105	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	43.974	43.974	-
1599	906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	43.974	43.974	-
1600	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75.500	NO ENCONTRADO	116.619	116.619	-
1601	906108	CISTICERCO- ANTICUERPOS IG G POR WESTER BLOT *	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	881.899	881.899	-

1602	906109	CISTICERCO. ANTICUERPOS TOTALES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	119.946	119.946	-
1603	906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	43.974	43.974	-
1604	906111	COCCIDIOIDES. ANTICUERPOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	375.783	375.783	-
1605	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS. ANTICUERPOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	505.677	505.677	-
1606	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	14.572	14.572	-
1607	906116	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	140.227	140.227	-
1608	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM. ANTICUERPOS POR EIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	93.089	93.089	-
1609	906119	HONGOS. ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA. FIJACION DE COMPLEMENTO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	208.736	208.736	-
1610	906119	IDENTIFICACION SEROLOGICA PARA ASPERGILLUS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	208.736	208.736	-
1611	906119	IDENTIFICACION SEROLOGICA PARA HISTOPLASMA CAPSULATUM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	208.736	208.736	-
1612	906119	IDENTIFICACION SEROLOGICA PARA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENCIS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	208.736	208.736	-
1613	906120	HONGOS- ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA- INMUNO-DIFUSION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	208.736	208.736	-
1614	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	17.010	17.010	-
1615	906122	PCR PARA MALARIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	124.161	124.161	-
1616	906125	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	96.453	96.453	-
1617	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1618	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	108.400	NO ENCONTRADO	65.258	65.258	-
1619	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	56.165	56.165	-
1620	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	108.400	NO ENCONTRADO	71.856	71.856	-
1621	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	71.856	71.856	-
1622	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.600	NO ENCONTRADO	63.925	63.925	-
1623	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	55.505	55.505	-
1624	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.200	NO ENCONTRADO	55.505	55.505	-
1625	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	65.258	65.258	-
1626	906135	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	43.974	43.974	-
1627	906136	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	43.974	43.974	-
1628	906138	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	43.974	43.974	-
1629	906139	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	43.974	43.974	-
1630	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M POR EIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	216.196	216.196	-
1631	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	24.700	NO ENCONTRADO	44.820	44.820	-
1632	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	24.700	NO ENCONTRADO	46.513	46.513	-
1633	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	79.027	79.027	-
1634	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	125.400	NO ENCONTRADO	79.027	79.027	-
1635	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	88.149	88.149	-
1636	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	43.773	43.773	-
1637	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	64.412	64.412	-
1638	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	104.514	104.514	-
1639	906213	EPSTEIN-BARR- ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	237.260	237.260	-
1640	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	237.260	237.260	-
1641	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.000	NO ENCONTRADO	104.514	104.514	-
1642	906216	EPSTEIN-BARR. ANTICUERPOS IG M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	237.260	237.260	-

1643	906217	EPSTEIN-BARR. ANTICUERPOS IG M [TEMPRANOS M] POR EIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	237.260	237.260	-
1644	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	128.100	NO ENCONTRADO	70.077	70.077	-
1645	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.700	NO ENCONTRADO	68.371	68.371	-
1646	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.000	NO ENCONTRADO	74.610	74.610	-
1647	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	68.371	68.371	-
1648	906222	HEPATITIS B. ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	151.800	NO ENCONTRADO	71.236	71.236	-
1649	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	151.800	NO ENCONTRADO	72.344	72.344	-
1650	906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	699.670	699.670	-
1651	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	144.000	NO ENCONTRADO	96.453	96.453	-
1652	906226	HEPATITIS DELTA. ANTICUERPOS [ANTI-HVD]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	228.483	228.483	-
1653	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	70.077	70.077	-
1654	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.700	NO ENCONTRADO	56.151	56.151	-
1655	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.700	NO ENCONTRADO	62.978	62.978	-
1656	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.700	NO ENCONTRADO	56.151	56.151	-
1657	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.700	NO ENCONTRADO	102.047	102.047	-
1658	906232	HTLV-I Y II. ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES & PRESUNTIVA EN LCR	131.800	NO ENCONTRADO	123.018	123.018	-
1659	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO SUERO	131.800	NO ENCONTRADO	123.018	123.018	-
1660	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO LCR	131.800	NO ENCONTRADO	123.018	123.018	-
1661	906233	HTLV-I Y II. ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	648.296	648.296	-
1662	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IGG	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	123.457	123.457	-
1663	906235	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IGM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	56.608	56.608	-
1664	906238	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADOS. ANTICUERPOS IG G	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	126.675	126.675	-
1665	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS IGM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	126.675	126.675	-
1666	906239	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	54.854	54.854	-
1667	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	75.857	75.857	-
1668	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	97.800	NO ENCONTRADO	167.635	167.635	-
1669	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	88.149	88.149	-
1670	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	102.600	NO ENCONTRADO	88.149	88.149	-
1671	906245	SARAMPION. ANTICUERPOS IG G POR EIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	78.989	78.989	-
1672	906246	SARAMPION- ANTICUERPOS IG M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	88.058	88.058	-
1673	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	56.300	NO ENCONTRADO	342.871	342.871	-
1674	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN SUERO	56.300	NO ENCONTRADO	342.871	342.871	-
1675	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	56.300	NO ENCONTRADO	342.871	342.871	-
1676	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.300	NO ENCONTRADO	71.856	71.856	-
1677	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	102.000	NO ENCONTRADO	62.390	62.390	-
1678	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS(SEGUNDA PRUEBA)	102.000	NO ENCONTRADO	62.390	62.390	-
1679	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	331.011	331.011	-
1680	906251	VIRUS DE ENCEFALITIS ANTICUERPOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	6.030.525	6.030.525	-
1681	906252	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	412.611	412.611	-

1682	906252	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	412.611	412.611	-
1683	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	69.188	69.188	-
1684	906254	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IgM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	100.637	100.637	-
1685	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	78.700	NO ENCONTRADO	44.820	44.820	-
1686	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	78.700	NO ENCONTRADO	46.513	46.513	-
1687	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	72.344	72.344	-
1688	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	96.453	96.453	-
1689	906264	RUBEOLA ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	167.635	167.635	-
1690	906265	SARAMPION ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	64.699	64.699	-
1691	906268	INFLUENZA OTRAS (remitido al Laboratorio Departamental)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	75.478	75.478	-
1692	906270	SARS COV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGG	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	53.830	53.830	-
1693	906271	SARS COV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	53.830	53.830	-
1694	906272	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IG G	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1695	906273	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IG M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1696	906301	ADENOVIRUS ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	47.802	47.802	-
1697	906302	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	68.973	68.973	-
1698	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	199.800	NO ENCONTRADO	117.451	117.451	-
1699	906304	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	86.800	NO ENCONTRADO	31.449	31.449	-
1700	906305	ARBOVIRUS ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.402.642	1.402.642	-
1701	906306	BORDETELLA PERTUSIS. ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	171.436	171.436	-
1702	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	100.168	100.168	-
1703	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS. ANTIGENO POR IFD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	74.601	74.601	-
1704	906310	COXSACKIE A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1705	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	56.400	NO ENCONTRADO	77.292	77.292	-
1706	906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	147.312	147.312	-
1707	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	128.100	NO ENCONTRADO	64.412	64.412	-
1708	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	128.100	NO ENCONTRADO	68.371	68.371	-
1709	906319	HEPATITIS DELTA. ANTIGENO [AG HVD]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	311.276	311.276	-
1710	906320	HERPES SIMPLEX. ANTIGENOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	25.779	25.779	-
1711	906321	INFLUENZA ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	69.042	69.042	-
1712	906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	85.955	85.955	-
1713	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	71.700	NO ENCONTRADO	47.488	47.488	-
1714	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII. ANTIGENO POR IFI	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	544.586	544.586	-
1715	906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	78.324	78.324	-
1716	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	58.364	58.364	-
1717	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	37.864	37.864	-
1718	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	47.947	47.947	-
1719	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	47.947	47.947	-
1720	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	64.412	64.412	-
1721	906333	ANTIGENO GALACTOMANAN PARA ASPERGILLUS (PLATELIATM	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	466.767	466.767	-
1722	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM- ANTIGENO EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	410.451	410.451	-
1723	906340	SARS COV 2 [COVID-19] ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	124.920	124.920	-

1724	906341	DENGUE ANTIGENO MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	79.027	79.027	-
1725	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	492.804	492.804	-
1726	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	180.200	NO ENCONTRADO	140.227	140.227	-
1727	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	131.800	NO ENCONTRADO	84.965	84.965	-
1728	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	131.800	NO ENCONTRADO	84.965	84.965	-
1729	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	131.800	NO ENCONTRADO	85.123	85.123	-
1730	906411	CELULAS PARIETALES. ANTICUERPOS	84.000	NO ENCONTRADO	60.412	60.412	-
1731	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	68.113	68.113	-
1732	906413	CENTROMERO. ANTICUERPOS POR IFI	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	71.236	71.236	-
1733	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	95.100	NO ENCONTRADO	147.312	147.312	-
1734	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	147.312	147.312	-
1735	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.900	NO ENCONTRADO	39.786	39.786	-
1736	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	70.120	70.120	-
1737	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	63.236	63.236	-
1738	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93.500	NO ENCONTRADO	255.325	255.325	-
1739	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93.500	NO ENCONTRADO	21.026	21.026	-
1740	906425	INSULINA. ANTICUERPOS [IAA] POR RIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	201.276	201.276	-
1741	906426	INSULINA. ANTICUERPOS ISLOTES [ICA]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	258.470	258.470	-
1742	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1743	906429	JO1. ANTICUERPOS POR EIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	84.401	84.401	-
1744	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	135.500	NO ENCONTRADO	814.758	814.758	-
1745	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	78.109	78.109	-
1746	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	40.919	40.919	-
1747	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	60.100	NO ENCONTRADO	81.638	81.638	-
1748	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	93.872	93.872	-
1749	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	40.647	40.647	-
1750	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	60.100	NO ENCONTRADO	78.109	78.109	-
1751	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	81.638	81.638	-
1752	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	126.675	126.675	-
1753	906444	PLAQUETARIOS. ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	126.675	126.675	-
1754	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	26.032	26.032	-
1755	906447	PM/SCL. ANTICUERPOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	274.999	274.999	-
1756	906448	PM1. ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIOMELITIS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1757	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	88.149	88.149	-
1758	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	135.500	NO ENCONTRADO	80.289	80.289	-
1759	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.500	NO ENCONTRADO	80.289	80.289	-
1760	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.500	NO ENCONTRADO	73.089	73.089	-
1761	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	103.500	NO ENCONTRADO	50.930	50.930	-
1762	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	50.930	50.930	-
1763	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	50.930	50.930	-

1764	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.155	86.155	-
1765	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	96.281	96.281	-
1766	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	96.281	96.281	-
1767	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	87.200	NO ENCONTRADO	44.261	44.261	-
1768	906466	ANTICUERPOS ANTICITRULINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	78.843	78.843	-
1769	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	461.501	461.501	-
1770	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	111.542	111.542	-
1771	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	2.890.855	2.890.855	-
1772	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	2.890.855	2.890.855	-
1773	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	2.890.855	2.890.855	-
1774	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	70.446	70.446	-
1775	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	70.446	70.446	-
1776	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	147.312	147.312	-
1777	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	147.312	147.312	-
1778	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	64.972	64.972	-
1779	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	93.032	93.032	-
1780	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	100.931	100.931	-
1781	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	258.470	258.470	-
1782	906484	ACS. MICROSOMALES DE HIGADO Y RIÑON (LKM-1)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	63.527	63.527	-
1783	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	147.312	147.312	-
1784	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	147.312	147.312	-
1785	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-HU YO Ri FIFISINA CV2 MA2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	329.706	329.706	-
1786	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.034.172	1.034.172	-
1787	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.034.172	1.034.172	-
1788	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.034.172	1.034.172	-
1789	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	834.213	834.213	-
1790	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.940.060	1.940.060	-
1791	906496	OTRO ANTICUERPO (ESPECIFICO) PARA LA UNION NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1792	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1793	906498	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADOANTICUERPOS ANTI RECEPTOR NMDA (NR1 Y NR2) (ANTINEURONALES)- LCR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.351.884	1.351.884	-
1794	906498	ANTICUERPOS ANTI MIELINA OLIGODENTROCITO GLICOPROTEINA MOG (NEURONALES ANTICUERPOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.351.884	1.351.884	-
1795	906501	HISTOCOMPATIBILIDAD. ANTIGENO A. B. C [CLASE I]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.006.367	1.006.367	-
1796	906502	HISTOCOMPATIBILIDAD. ANTIGENO A B C DR DQ [CLASE I Y II]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	21.259.508	21.259.508	-
1797	906503	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	425.298	425.298	-
1798	906504	HISTOCOMPATIBILIDAD. ANTIGENO DR POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	371.098	371.098	-
1799	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	905.184	905.184	-
1800	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	459.792	459.792	-
1801	906512	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	241.384	241.384	-
1802	906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	241.384	241.384	-

1803	906514	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	241.384	241.384	-
1804	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	241.384	241.384	-
1805	906518	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	241.384	241.384	-
1806	906519	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	241.384	241.384	-
1807	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	231.172	231.172	-
1808	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	893.601	893.601	-
1809	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	893.601	893.601	-
1810	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	231.172	231.172	-
1811	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	231.172	231.172	-
1812	906601	ACIDO SIALICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	479.347	479.347	-
1813	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.400	NO ENCONTRADO	79.720	79.720	-
1814	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LCR)	99.400	NO ENCONTRADO	79.720	79.720	-
1815	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	150.900	NO ENCONTRADO	71.756	71.756	-
1816	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	226.400	NO ENCONTRADO	112.330	112.330	-
1817	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	182.300	NO ENCONTRADO	112.330	112.330	-
1818	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	182.300	NO ENCONTRADO	112.330	112.330	-
1819	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	183.300	NO ENCONTRADO	112.330	112.330	-
1820	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	112.330	112.330	-
1821	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	189.665	189.665	-
1822	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	154.549	154.549	-
1823	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	112.330	112.330	-
1824	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	112.330	112.330	-
1825	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA	46.700	NO ENCONTRADO	82.207	82.207	-
1826	906621	CALCITONINA	172.200	NO ENCONTRADO	94.202	94.202	-
1827	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	112.330	112.330	-
1828	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	112.330	112.330	-
1829	906624	GASTRINA	162.600	NO ENCONTRADO	73.284	73.284	-
1830	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.200	NO ENCONTRADO	80.159	80.159	-
1831	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN SUERO	77.200	NO ENCONTRADO	80.159	80.159	-
1832	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	77.200	NO ENCONTRADO	80.159	80.159	-
1833	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN SUERO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	62.167	62.167	-
1834	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	112.330	112.330	-
1835	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	135.881	135.881	-
1836	906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS. GRANULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	338.629	338.629	-
1837	906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS. GRANULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1838	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	258.470	258.470	-
1839	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1840	906710	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	131.707	131.707	-
1841	906711	LINFOCITOS B. CUANTIFICACION [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRIA DE FLUJO	30.300	NO ENCONTRADO	311.276	311.276	-

1842	906712	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	258.470	258.470	-
1843	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	71.856	71.856	-
1844	906714	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	258.470	258.470	-
1845	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	101.000	101.000	-
1846	906716	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	101.000	101.000	-
1847	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	101.000	101.000	-
1848	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	459.155	459.155	-
1849	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1850	906720	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	258.470	258.470	-
1851	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	101.000	101.000	-
1852	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	2.407.266	2.407.266	-
1853	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1854	906724	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	237.260	237.260	-
1855	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1856	906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1857	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1858	906728	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1859	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1860	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	338.629	338.629	-
1861	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1862	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1863	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1864	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1865	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1866	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.876.430	1.876.430	-
1867	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1868	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	338.629	338.629	-
1869	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1870	906740	LINFOCITOS CD79A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1871	906741	LINFOCITOS CD79A POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1872	906742	LINFOCITOS CD79B SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1873	906743	LINFOCITOS CD79B POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1874	906744	LINFOCITOS T. CUANTIFICACION CD3. CD4. CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	258.470	258.470	-
1875	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1876	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1877	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1878	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1879	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1880	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1881	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1882	906766	MONOCITOS CD14	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1883	906778	APOPTOSIS DE LINFOCITOS T	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1884	906779	EXPRESION DE CD18 A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-

1885	906780	DOCK8 INTRACELULAR EN LINFOCITOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1886	906781	EXPRESION DE HLA DR EN LINFOCITOS T CD8+	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1887	906782	LINFOCITOS T NK INVARIANTES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1888	906783	LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1889	906784	LINFOCITOS T REGULADORES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1890	906785	LINFOCITOS T EMIGRANTES TIMICOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1891	906786	XIAP INTRACELULAR EN LEUCOCITOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1892	906787	WASP INTRACELULAR EN LEUCOCITOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1893	906788	PRUEBA FUNCIONAL PARA XIAP EN MONOCITOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-
1894	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	120.970	120.970	-
1895	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	78.989	78.989	-
1896	906805	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	487.538	487.538	-
1897	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	917.151	917.151	-
1898	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1899	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	32.300	NO ENCONTRADO	28.097	28.097	-
1900	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	51.050	51.050	-
1901	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	258.470	258.470	-
1902	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	114.955	114.955	-
1903	906818	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	596.514	596.514	-
1904	906823	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	155.492	155.492	-
1905	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	32.328	32.328	-
1906	906825	INMUNOFIJACION DE PROTEINAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	337.313	337.313	-
1907	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	47.393	47.393	-
1908	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	60.100	NO ENCONTRADO	70.422	70.422	-
1909	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	35.813	35.813	-
1910	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	60.100	NO ENCONTRADO	35.813	35.813	-
1911	906830	INMUNOGLOBULINA G [IGG] SUBCLASES 1-2-3-4 §	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	657.511	657.511	-
1912	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	35.813	35.813	-
1913	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	60.100	NO ENCONTRADO	70.422	70.422	-
1914	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	126.675	126.675	-
1915	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	57.886	57.886	-
1916	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	50.227	50.227	-
1917	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	89.100	NO ENCONTRADO	50.227	50.227	-
1918	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA. CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	211.076	211.076	-
1919	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	197.765	197.765	-
1920	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	88.149	88.149	-
1921	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	88.149	88.149	-
1922	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	423.762	423.762	-
1923	906853	INTERLEUQUINA 6	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	90.573	90.573	-
1924	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (SFLT1)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.198	86.198	-

1925	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA (ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO)	139.700	NO ENCONTRADO	104.184	104.184	-
1926	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA (ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO)	139.700	NO ENCONTRADO	104.184	104.184	-
1927	906901	AGLUTININAS AL FRIO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	12.220	12.220	-
1928	906902	AGLUTININAS AL CALOR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	12.220	12.220	-
1929	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS [ESPECIFICOS Y TOTALES]	27.800	NO ENCONTRADO	23.258	23.258	-
1930	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50	107.300	NO ENCONTRADO	82.646	82.646	-
1931	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	40.847	40.847	-
1932	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	143.200	NO ENCONTRADO	70.422	70.422	-
1933	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	39.255	39.255	-
1934	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	47.800	NO ENCONTRADO	70.422	70.422	-
1935	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19.700	NO ENCONTRADO	80.433	80.433	-
1936	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	86.155	86.155	-
1937	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	70.900	NO ENCONTRADO	40.647	40.647	-
1938	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	22.300	NO ENCONTRADO	16.465	16.465	-
1939	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL (VDRL)	22.300	NO ENCONTRADO	16.465	16.465	-
1940	906917	CRIOGLOBULINAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	12.019	12.019	-
1941	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	98.300	NO ENCONTRADO	9.007	9.007	-
1942	907002	COPROLOGICO	11.700	NO ENCONTRADO	7.860	7.860	-
1943	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	12.220	12.220	-
1944	907004	COPROSCOPICO	46.200	NO ENCONTRADO	22.030	22.030	-
1945	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	27.100	NO ENCONTRADO	8.233	8.233	-
1946	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	25.000	NO ENCONTRADO	12.707	12.707	-
1947	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	14.300	NO ENCONTRADO	9.667	9.667	-
1948	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.809	34.809	-
1949	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1950	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1951	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	14.300	NO ENCONTRADO	7.860	7.860	-
1952	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	54.600	NO ENCONTRADO	22.030	22.030	-
1953	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	12.707	12.707	-
1954	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	15.500	NO ENCONTRADO	41.220	41.220	-
1955	907102	HEMOGLOBINURIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	6.970	6.970	-
1956	907103	PROTEINA BENCE JONES POR CALOR	18.000	NO ENCONTRADO	21.795	21.795	-
1957	907104	RECUENTO DE ADDIS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	25.306	25.306	-
1958	907105	RECUENTO HAMBURGUER	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	20.840	20.840	-
1959	907106	UROANALISIS	22.300	NO ENCONTRADO	9.982	9.982	-
1960	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	22.300	NO ENCONTRADO	52.250	52.250	-
1961	907108	UROBILINOGENO EN ORINA	22.300	NO ENCONTRADO	65.239	65.239	-
1962	907109	DENSIDAD URINARIA	22.300	NO ENCONTRADO	8.233	8.233	-
1963	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.178	34.178	-
1964	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	24.913	24.913	-
1965	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	54.243	54.243	-
1966	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	48.678	48.678	-

1967	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	36.358	36.358	-
1968	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	COTIZACION	COTIZACION	-
1969	908308	ACIDO OROTICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.031.685	1.031.685	-
1970	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	51.862	51.862	-
1971	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS EN SANGRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	51.862	51.862	-
1972	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	51.862	51.862	-
1973	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	14.343	14.343	-
1974	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	14.572	14.572	-
1975	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	14.572	14.572	-
1976	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	14.343	14.343	-
1977	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	33.200	NO ENCONTRADO	12.765	12.765	-
1978	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	202.631	202.631	-
1979	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	40.400	NO ENCONTRADO	27.466	27.466	-
1980	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	20.883	20.883	-
1981	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	97.285	97.285	-
1982	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	97.285	97.285	-
1983	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	20.883	20.883	-
1984	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	427.706	427.706	-
1985	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	984.292	984.292	-
1986	908330	ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS EN SUERO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	427.273	427.273	-
1987	908330	ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	427.273	427.273	-
1988	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD EN SUERO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	427.273	427.273	-
1989	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	488.088	488.088	-
1990	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	469.219	469.219	-
1991	908337	LACTATO/PIRUVATO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	487.538	487.538	-
1992	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN SANGRE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.055.090	1.055.090	-
1993	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN LCR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.055.090	1.055.090	-
1994	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN ORINA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.055.090	1.055.090	-
1995	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	27.466	27.466	-
1996	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	36.071	36.071	-
1997	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	40.647	40.647	-
1998	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	2.443.396	2.443.396	-
1999	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO) (BETA AMILOIDE)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	262.030	262.030	-
2000	908349	CUANTIFICACION DE OTRA ENZIMA (BETA AMILOIDE)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	262.030	262.030	-
2001	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO) (TAU)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	262.030	262.030	-
2002	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	262.030	262.030	-
2003	908350	TAMIZAJE METABOLICO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	443.542	443.542	-
2004	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	443.542	443.542	-
2005	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	778.043	778.043	-
2006	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	580.100	NO ENCONTRADO	528.343	528.343	-
2007	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	580.100	NO ENCONTRADO	528.343	528.343	-
2008	908413	ERBB2 [HER-2NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION IN SITU	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.265.497	1.265.497	-
2009	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS ESPECIFICOS (SINDROME DE DIGEORGE-	2.485.700	NO ENCONTRADO	4.155.444	4.155.444	-

		CROMOSOMA 22Q-11 (VELOCARDIOFACIAL - FISH)					
2010	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	2.485.700	NO ENCONTRADO	4.155.444	4.155.444	-
2011	908419	ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	3.270.694	3.270.694	-
2012	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	12.280.172	12.280.172	-
2013	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	12.280.172	12.280.172	-
2014	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	11.843.245	11.843.245	-
2015	908422	ESTUDIO MOLECULAR PARA SINDROME DE PALISTER KILLIAN (REGION 12P EN 500 METAFASES)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	11.843.245	11.843.245	-
2016	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS) GLIOMA: NOTCH2 E2F2 PLAVR ERC2 SPOKI SPAG16 GEN H3F3A MUTACION H3 K27M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	4.410.055	4.410.055	-
2017	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	4.410.055	4.410.055	-
2018	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	2.347.391	2.347.391	-
2019	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS) GLIOMA: NOTCH2 E2F2 PLAVR ERC2 SPOKI SPAG16 GEN H3F3A MUTACION H3 K27M	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	2.347.391	2.347.391	-
2020	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS) HUNTINGTON MUTACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	2.347.391	2.347.391	-
2021	908426	CSTB (EPM1) EVALUACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	10.637.053	10.637.053	-
2022	908427	PROTROMBINA MUTACION G20210A	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	440.584	440.584	-
2023	908428	HISTOPLASMA CAPSULATUM- PCR ANIDADA.	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	630.596	630.596	-
2024	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	528.343	528.343	-
2025	908441	FACTOR V DE LEIDEN MUTACION	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	333.071	333.071	-
2026	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) G	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	914.338	914.338	-
2027	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) Q	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	914.338	914.338	-
2028	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) C	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	914.338	914.338	-
2029	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) C	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	914.338	914.338	-
2030	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF. LESCH NYHAN-	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	3.973.591	3.973.591	-
2031	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.094.877	1.094.877	-
2032	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	538.589	538.589	-
2033	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	937.053	937.053	-
2034	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	937.053	937.053	-
2035	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	937.053	937.053	-
2036	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	937.053	937.053	-
2037	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	937.053	937.053	-
2038	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	691.008	691.008	-
2039	908812	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	937.053	937.053	-
2040	908813	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	937.053	937.053	-
2041	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	937.053	937.053	-
2042	908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	699.670	699.670	-
2043	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.361.246	1.361.246	-
2044	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES (INDEC)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.361.246	1.361.246	-
2045	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	699.670	699.670	-
2046	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES (CISTICERCO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	699.670	699.670	-
2047	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULAPES) (SCHISTOSOMA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	699.670	699.670	-

2048	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES (TOXOPLASMA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	699.670	699.670	-
2049	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.361.246	1.361.246	-
2050	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (SEPSIS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.361.246	1.361.246	-
2051	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (MENINGITIS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.361.246	1.361.246	-
2052	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (RESPIRATORIO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.361.246	1.361.246	-
2053	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (PANEL GASTROINTESTINAL)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.361.246	1.361.246	-
2054	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (NEUMONIA)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.361.246	1.361.246	-
2055	908862	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	314.490	314.490	-
2056	908870	EPSTEIN BARR IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	472.033	472.033	-
2057	908872	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	424.364	424.364	-
2058	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	574.573	574.573	-
2059	908887	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	943.469	943.469	-
2060	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.809	34.809	-
2061	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	15.500	NO ENCONTRADO	67.540	67.540	-
2062	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	87.346	87.346	-
2063	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	26.000	NO ENCONTRADO	39.155	39.155	-
2064	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	26.000	NO ENCONTRADO	26.806	26.806	-
2065	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTIGENO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	92.426	92.426	-
2066	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	37.400	NO ENCONTRADO	33.174	33.174	-
2067	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	44.500	NO ENCONTRADO	11.072	11.072	-
2068	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	18.500	NO ENCONTRADO	11.072	11.072	-
2069	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	49.400	NO ENCONTRADO	11.072	11.072	-
2070	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.809	34.809	-
2071	911022	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD. CRUZADA MENOR. INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	71.500	71.500	-
2072	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	22.432	22.432	-
2073	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	22.432	22.432	-
2074	911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.809	34.809	-
2075	911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.809	34.809	-
2076	911035	DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.809	34.809	-
2077	911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	34.809	34.809	-
2078	911038	BETA 2 TRANSFERRINA CON CODIGO 906812 A O B	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	39.710	39.710	-
2079	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN [PREDEPOSITO]	544.500	NO ENCONTRADO	650.870	650.870	-
2080	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	91.000	NO ENCONTRADO	108.680	108.680	-
2081	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	2.014.650	2.014.650	-
2082	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	91.000	NO ENCONTRADO	108.680	108.680	-

2083	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	420.400	NO ENCONTRADO	502.590	502.590	-
2084	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	544.500	NO ENCONTRADO	650.870	650.870	-
2085	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	620.200	NO ENCONTRADO	741.400	741.400	-
2086	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	91.000	NO ENCONTRADO	108.680	108.680	-
2087	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	544.500	NO ENCONTRADO	650.870	650.870	-
2088	911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	108.680	108.680	-
2089	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	91.000	NO ENCONTRADO	108.680	108.680	-
2090	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	544.500	NO ENCONTRADO	650.870	650.870	-
2091	911117	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	502.590	502.590	-
2092	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	1.685.300	NO ENCONTRADO	2.014.650	2.014.650	-
2093	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	1.685.300	NO ENCONTRADO	108.680	108.680	-
2094	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	1.685.300	NO ENCONTRADO	2.014.650	2.014.650	-
2095	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFERESIS O ERITROFERESIS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	2.014.650	2.014.650	-
2096	911301	CITAFERESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	2.014.650	2.014.650	-
2097	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	12.200	NO ENCONTRADO	2.014.650	2.014.650	-
2098	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	76.230	76.230	-
2099	912001	RESERVA DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	76.230	76.230	-
2100	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	134.530	134.530	-
2101	912002	RESERVA DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	134.530	134.530	-
2102	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	76.230	76.230	-
2103	912003	RESERVA DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	76.230	76.230	-
2104	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	123.081	123.081	-
2105	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	76.230	76.230	-
2106	912005	RESERVA DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	76.230	76.230	-
2107	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	3.811.922	NO ENCONTRADO	6.659.786	6.659.786	-
2108	28314	IMPLANTACION DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL	208.108.700	NO ENCONTRADO	24.792.075	24.792.075	-
2109	380110	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	8.844.993	8.844.993	-
2110	380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	6.757.253	6.757.253	-
2111	385112	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	3.892.800	NO ENCONTRADO	8.844.993	8.844.993	-
2112	385120	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR; 385220 OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	8.844.993	8.844.993	-
2113	385220	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	6.757.253	6.757.253	-
2114	874132	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	1.975.615	1.975.615	-
2115	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	2.415.600	NO ENCONTRADO	558.389	558.389	-

El precio techo se establece con base en el valor de mercado, justificándose en que sus variaciones frente a los registros históricos son mínimas o muestran una tendencia a la disminución. Asimismo, para el presente proceso se tomó en cuenta que los servicios y procedimientos disponen de una definición detallada y actualizada de sus conceptos de inclusión y exclusión.

Finalmente, se excluyeron los datos de SECOP II como referente ya que, si bien la plataforma registra costos bajos en servicios ambulatorios, presenta valores atípicamente elevados en alta complejidad; está marcada dispersión e inconsistencia sectorial impide que sea una base comparable y confiable para la estructuración de los precios del proceso.

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

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

En estricto cumplimiento del principio de planeación, lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 819 de 2003, y las directrices impartidas por la Jefatura Nacional de Administración de Recursos (JENAR), se deja expresa constancia de que el presente proceso de contratación es financiado parcialmente con recursos estratégicos que se encuentran condicionados a la aprobación de Vigencias Futuras para la anualidad 2027.

Respecto al estado del trámite de dicha solicitud, se informa que el proceso de apalancamiento presupuestal se encuentra en curso bajo la gestión y consolidación de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, estando actualmente pendiente de revisión, emisión de concepto favorable y aprobación definitiva por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Por consiguiente, la adjudicación definitiva del contrato y la afectación de los recursos correspondientes a la vigencia 2027 quedarán estrictamente sujetos a la expedición del respectivo acto administrativo de autorización por parte de la autoridad competente.

ITEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACION PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR UNITARIO ESTIMADO EXENTO DE IVA	VR TOTAL ESTIMADO EXENTO DE IVA
2026	-02-02-02-009-003	16	RASES 6	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, procedimientos diagnósticos y terapéuticos en la especialidad en Neurología que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6.	1	$173.000.000	$173.000.000
2027	-02-02-02-009-003	16	RASES 6	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, procedimientos diagnósticos y terapéuticos en la especialidad en Neurología que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6.	1	$ 500.000.000	$ 500.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							$673.000.000

Capitán DAIR LEON IDROBO MACHADO
Jefe Área de Aseguramiento en Salud N.º 6.

ALEX JOHAN MENA RENTERIA
Médico Auditor, Grupo Alto Impacto Regional N.º 6.

MARIO JAVIER VARGAS VASQUEZ
Abogado, Grupo Alto Impacto Regional N.º 6

ELISABETH CORDOBA HURTADO
Contador Grupo Alto Impacto Regional N.º 6.

NILSON FERNANDO HENAO BARONA
Técnico Administrativo, Grupo Alto Impacto Regional N.º 6

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Selección Abreviada cuyo objeto es Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, procedimientos diagnósticos y terapéuticos en la especialidad en Neurología que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6.

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

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

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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
INFORMACIÓN ECONÓMICA	

ANEXO 1

INFORMACION ECONÓMICA

Este anexo, es informativo, el oferente debe diligenciar en el expediente electrónico del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente, en la sección *Cuestionario* el valor del proceso. El oferente diligenciará únicamente el porcentaje de descuento único, el cual será aplicado por parte de la Regional de Aseguramiento en salud N°6 **a cada uno de los valores unitarios estimados en el Anexo oferta económica "INFORMACIÓN ECONÓMICA" EN LA PLATAFORMA SECOP II**

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

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ITEMS A EVALUAR	%

ITEM	CÓD. CUPS	ELEMENTO	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA	INCLUYE/NO INCLUYE
1	10101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL	975.462	-
2	10102	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL	975.462	-
3	10103	PUNCION CISTERNAL	975.462	-
4	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	1.472.172	-
5	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	1.472.172	-
6	10203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	1.472.172	-
7	10204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR VIA TRANSFONTANELAR	1.472.172	-
8	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	1.472.172	-
9	10901	PUNCION SUBDURAL	1.472.172	-
10	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	1.472.172	-
11	11101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	310.200	-
12	11102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	310.200	-
13	11103	BIOPSIA DE CRANEO	1.351.365	-
14	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	2.257.108	-
15	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	1.351.365	-
16	11301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	2.257.108	-
17	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	2.257.108	-
18	11303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	2.257.108	-
19	11306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	2.651.197	-
20	11307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	3.525.946	-
21	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	2.405.696	-
22	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	6.073.547	-
23	12201	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	11.027.522	-
24	12202	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPIDURAL	11.027.522	-
25	12203	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO SUBDURAL	11.027.522	-
26	12204	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	4.194.460	-
27	12205	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	24.792.075	-
28	12206	REVISION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	11.019.762	-
29	12207	REVISION DE ELECTRODO EPIDURAL	1.870.477	-
30	12208	REVISION DE ELECTRODO SUBDURAL	1.870.477	-
31	12209	REVISION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	1.870.477	-
32	12210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR	15.516.199	-
33	12301	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA	3.006.504	-
34	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	6.073.547	-
35	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	3.006.504	-
36	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	3.006.504	-
37	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	7.058.446	-
38	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	3.006.504	-
39	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	6.073.547	-
40	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	6.073.547	-
41	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	4.116.125	-
42	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	4.116.125	-
43	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	7.550.896	-
44	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	3.006.504	-
45	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	3.006.504	-
46	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	6.073.547	-
47	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	3.006.504	-
48	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	2.257.108	-
49	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	3.006.504	-
50	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	3.006.504	-
51	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	6.073.547	-

52	13201	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACION POR ESTEREOTAXIA	16.439.248	-
53	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA	16.439.248	-
54	13205	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	16.439.248	-
55	13206	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	16.439.248	-
56	13207	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	16.439.248	-
57	13208	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	16.439.248	-
58	13209	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	16.439.248	-
59	13210	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	13.183.761	-
60	13211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA	13.183.761	-
61	13212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACION	13.183.761	-
62	13213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SUPRASELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) VIA ENDOSCOPICA	13.183.761	-
63	13214	TRACTOTOMIA LOBAR POR CRANEOTOMIA	21.427.095	-
64	13215	TRACTOTOMIA LOBAR VIA ENDOSCOPICA	21.427.095	-
65	13216	CINGULOTOMIA ESTEREOTACTICA	13.183.761	-
66	13217	CINGULOTOMIA POR CRANEOTOMIA	13.183.761	-
67	13218	CINGULOTOMIA CON ABLACION	13.183.761	-
68	13219	TRACTOTOMIA MESENCEFALICA U OTRA LESION DE TALLO CEREBRAL	21.427.095	-
69	14103	TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	31.068.741	-
70	14201	PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	31.068.741	-
71	14301	SUBTALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	31.068.741	-
72	14401	LESION EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	21.427.095	-
73	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	2.576.903	-
74	15102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	2.576.903	-
75	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	6.073.547	-
76	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	3.340.540	-
77	15201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	7.660.329	-
78	15202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	8.481.079	-
79	15203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	7.660.329	-
80	15204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA TRANSZIGOMATICA Y TRANSPALATAL	7.660.329	-
81	15205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR	7.660.329	-
82	15206	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	13.051.804	-
83	15301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	8.481.079	-
84	15302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	7.660.329	-
85	15303	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	13.051.804	-
86	15304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	8.481.079	-
87	15305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	7.660.329	-
88	15306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	7.660.329	-
89	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	8.481.079	-
90	15308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	7.660.329	-
91	15309	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	8.481.079	-
92	15310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	7.660.329	-
93	15311	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	6.182.980	-
94	15313	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	13.051.804	-
95	15314	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	7.660.329	-
96	15401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	10.341.444	-
97	15402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	10.341.444	-
98	15403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	10.341.444	-
99	15404	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSORAL	10.341.444	-
100	15405	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	10.341.444	-
101	15406	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSLABERINTICA	10.341.444	-
102	15407	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSCOCLEAR	10.341.444	-

103	15408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FOSA MEDIA	10.341.444	-
104	15409	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	10.341.444	-
105	15410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	10.341.444	-
106	15411	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	13.051.804	-
107	15412	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	13.051.804	-
108	15501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO	628.302	-
109	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	10.341.444	-
110	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	3.266.246	-
111	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	3.266.246	-
112	16103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	3.266.246	-
113	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	10.341.444	-
114	16202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	10.341.444	-
115	16301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO POR CRANEOTOMIA	10.341.444	-
116	16302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	10.341.444	-
117	16401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	2.651.197	-
118	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	3.266.246	-
119	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	6.456.563	-
120	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	2.651.197	-
121	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR PUNCION DIRIGIDA	6.456.563	-
122	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	7.550.896	-
123	17005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	6.456.563	-
124	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	6.456.563	-
125	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	10.341.444	-
126	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	10.341.444	-
127	17203	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	13.051.804	-
128	17204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO,CON ESTIMULACION CORTICAL	10.341.444	-
129	17205	RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICOCON ESTEREOTAXIA	13.051.804	-
130	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	10.341.444	-
131	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	10.341.444	-
132	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	10.341.444	-
133	17302	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	10.341.444	-
134	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	10.341.444	-
135	17401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	10.341.444	-
136	17403	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCOPICA	10.341.444	-
137	17404	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL	10.341.444	-
138	17405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	10.341.444	-
139	17406	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA ENDOSCOPICA	10.341.444	-
140	17501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	10.341.444	-
141	17502	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	13.051.804	-
142	17504	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	10.341.444	-
143	17505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	7.660.329	-
144	17508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	10.341.444	-
145	17509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	10.341.444	-
146	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	7.660.329	-
147	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES POR ENDOSCOPIA	13.051.804	-
148	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	10.341.444	-
149	17702	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES- POR ENDOSCOPIA	13.051.804	-
150	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	10.341.444	-
151	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA	10.341.444	-
152	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA-POR ENDOSCOPIA	13.051.804	-
153	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	10.341.444	-
154	17807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VIA ENDOSCOPICA	13.051.804	-
155	18103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	21.117.391	-
156	18104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	21.117.391	-
157	18105	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL VIA ENDOSCOPICA	21.117.391	-
158	18106	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	6.675.430	-
159	18201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	6.675.430	-
160	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	3.960.911	-

161	19201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	3.960.911	-
162	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA POR CRANEOTOMIA	6.784.863	-
163	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	6.784.863	-
164	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	6.784.863	-
165	20108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	6.784.863	-
166	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	3.525.946	-
167	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	3.525.946	-
168	20111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	3.525.946	-
169	20112	CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA	3.525.946	-
170	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	2.932.209	-
171	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	4.598.751	-
172	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	2.932.209	-
173	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	4.598.751	-
174	20205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	3.960.911	-
175	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	2.027.614	-
176	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	2.576.903	-
177	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA, ACRILICA) SOD	2.027.614	-
178	20601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	2.027.614	-
179	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	2.576.903	-
180	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	2.027.614	-
181	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	1.833.330	-
182	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	1.833.330	-
183	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	1.833.330	-
184	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA	2.027.614	-
185	21105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	3.266.246	-
186	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	2.405.696	-
187	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	2.405.696	-
188	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	2.932.209	-
189	21204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL	2.932.209	-
190	21205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	2.932.209	-
191	21206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	2.405.696	-
192	21207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	2.932.209	-
193	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	2.932.209	-
194	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	4.190.420	-
195	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	4.190.420	-
196	21211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	4.190.420	-
197	21212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	4.190.420	-
198	21213	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.266.246	-
199	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	4.190.420	-
200	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	1.833.330	-
201	21216	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	2.932.209	-
202	21301	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEAL	2.027.614	-
203	21302	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	1.953.319	-
204	21303	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA CRANEAL	2.027.614	-
205	21304	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	1.833.330	-
206	21305	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA CRANEAL	2.027.614	-
207	21307	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL	2.027.614	-
208	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	2.257.108	-
209	22102	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCOPICA (VENTRICULOSTOMIA ENDOSCOPICA)	2.257.108	-
210	22103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTACTICA	2.257.108	-
211	22105	TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	21.117.391	-
212	22106	DERIVACION VENTRICULOSUBGALEAL	2.257.108	-
213	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	1.944.771	-
214	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	2.257.108	-
215	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	1.944.771	-
216	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	2.257.108	-
217	22402	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	2.257.108	-

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

INFORMACIÓN ECONÓMICA

POLICÍA NACIONAL

218	22403	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA VIA ENDOSCOPICA	2.257.108	-
219	22404	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA VIA ENDOSCOPICA	2.257.108	-
220	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	2.257.108	-
221	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	2.257.108	-
222	23404	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ORGANOS	2.257.108	-
223	24101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	2.027.614	-
224	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	2.027.614	-
225	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	2.257.108	-
226	24203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	2.257.108	-
227	24301	RETIRO DE DERIVACION SOD	1.652.414	-
228	25001	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD	1.652.414	-
229	28101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD	3.266.246	-
230	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	1.074.698	-
231	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PARA MONITORIA DE PRESION INTRACRANEANA	1.074.698	-
232	28303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	2.367.080	-
233	28304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION-(ELECTRODOS SUBDURALES)	2.324.004	-
234	28305	INSERCION DE REJILLA SUBDURAL	3.043.651	-
235	28308	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	8.990.030	-
236	28309	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	8.990.030	-
237	28310	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA	8.990.030	-
238	28311	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	8.990.030	-
239	28312	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	8.990.030	-
240	28313	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA	10.115.399	-
241	28401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO	760.798	-
242	28402	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	760.798	-
243	28501	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO	760.798	-
244	28502	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	760.798	-
245	28601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	3.377.687	-
246	28602	INJERTO INTRACEREBRAL	6.128.263	-
247	29001	EMBOLIZACION DE TUMORES INTRACRANEANOS	8.844.993	-
248	29002	EMBOLIZACION DE TUMORES ESPINALES	8.765.298	-
249	29101	CATETERIZACION SUPRASELECTIVA DE VASO INTRACRANEANO	8.844.993	-
250	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
251	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
252	30107	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
253	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
254	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
255	30110	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
256	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
257	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
258	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
259	30209	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
260	30210	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
261	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
262	30212	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
263	30213	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
264	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
265	30215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
266	30216	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
267	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
268	30218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
269	30219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
270	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
271	30221	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
272	30222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-

273	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
274	30224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
275	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
276	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
277	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
278	30228	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
279	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.266.246	-
280	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.266.246	-
281	30231	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.266.246	-
282	30301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL	3.266.246	-
283	30302	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VIA POSTERIOR	1.111.845	-
284	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	2.725.491	-
285	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	2.725.491	-
286	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	2.725.491	-
287	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	3.525.946	-
288	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	3.229.099	-
289	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	3.229.099	-
290	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	2.257.108	-
291	32001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	2.257.108	-
292	32303	TRACTOTOMIA DE MEDULA ESPINAL (ANTERIOR, LATERAL O POSTERIOR)	2.651.197	-
293	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	21.117.391	-
294	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	452.635	-
295	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	2.027.614	-
296	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	2.405.696	-
297	33202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL	3.525.946	-
298	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	1.074.698	-
299	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR	10.341.444	-
300	34102	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSCONDILEA	10.341.444	-
301	34208	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	4.264.714	-
302	34211	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
303	34214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
304	34217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
305	34220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
306	34221	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.229.099	-
307	34223	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
308	34226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
309	34312	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.229.099	-
310	34318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.229.099	-
311	34321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.229.099	-
312	34324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.229.099	-
313	34325	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.229.099	-
314	34327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
315	34403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	4.264.714	-
316	34406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
317	34407	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.229.099	-
318	34409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
319	34412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
320	34415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
321	34418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
322	34421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.264.714	-
323	34424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	4.264.714	-

324	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR	3.266.246	-
325	35103	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR	3.266.246	-
326	35104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	3.266.246	-
327	35105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	3.266.246	-
328	35106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	3.266.246	-
329	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	3.266.246	-
330	35108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENO DERMICO)	4.524.456	-
331	35109	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	3.266.246	-
332	35110	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	3.266.246	-
333	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	4.487.309	-
334	35202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	4.487.309	-
335	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	1.833.330	-
336	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3.229.099	-
337	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	2.932.209	-
338	36101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	2.405.696	-
339	36103	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA	3.229.099	-
340	37101	DERIVACION SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	2.027.614	-
341	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	2.027.614	-
342	37301	DERIVACION LUMBO PERITONEAL	2.027.614	-
343	37302	DERIVACION LUMBO RETROPERITONEAL	2.027.614	-
344	37401	DERIVACION Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	2.027.614	-
345	37501	DERIVACION SIRINGO PLEURAL ESPINAL	2.257.108	-
346	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	1.654.075	-
347	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	1.654.075	-
348	39003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	1.654.075	-
349	39004	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	1.654.075	-
350	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	5.379.484	-
351	39307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	13.524.931	-
352	39308	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMIA	12.020.241	-
353	39309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	12.020.241	-
354	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	760.798	-
355	39501	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	111.370	-
356	39601	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE ESTIMULADOR ELECTRICO NO CARDIACO	1.151.363	-
357	39701	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL	760.798	-
358	39801	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD	1.652.414	-
359	39901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	3.821.404	-
360	40002	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA FOSA MEDIA	2.101.908	-
361	40003	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	2.101.908	-
362	40201	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA	3.812.323	-
363	40301	SECCION DE NERVIO LARINGEO RECURRENTE	797.945	-
364	40302	SECCION DE OTRO NERVIO CRANEAL	3.812.323	-
365	40501	GANGLIONECTOMIA DE GASER SOD	3.812.323	-
366	40601	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	7.268.795	-
367	40602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	11.019.762	-
368	40603	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO PERIFERICO	11.019.762	-
369	40604	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	4.194.460	-
370	40605	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	12.399.213	-
371	40606	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	3.821.404	-
372	40607	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE OTROS NERVIOS CRANEALES	3.821.404	-
373	40608	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR NERVIOS PERIFERICOS	3.821.404	-
374	40609	COLOCACION DE ELECTRODO TRANSITORIO PARA ESTIMULACION DE NERVIO PERIFERICO	3.821.404	-
375	40701	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA SUBFRONTAL	7.660.329	-
376	40702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL	7.660.329	-
377	40703	ESCISION [RESECCION] DE NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	975.462	-
378	40704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	3.812.323	-
379	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	628.302	-
380	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	452.635	-
381	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.472.172	-

382	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.472.172	-
383	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	1.239.823	-
384	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	1.239.823	-
385	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	1.472.172	-
386	40724	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	1.472.172	-
387	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	1.472.172	-
388	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	1.472.172	-
389	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	1.472.172	-
390	40728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	1.472.172	-
391	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.472.172	-
392	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	452.635	-
393	40731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.472.172	-
394	40732	NEURECTOMIA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	628.302	-
395	41101	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTANEA	760.798	-
396	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	760.798	-
397	41201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	760.798	-
398	42101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.812.323	-
399	42102	RIZOTOMIA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.812.323	-
400	42103	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL	3.812.323	-
401	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	2.331.402	-
402	43002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	2.331.402	-
403	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	1.111.845	-
404	43102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	1.111.845	-
405	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	1.509.319	-
406	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	1.388.512	-
407	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	1.111.845	-
408	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	975.462	-
409	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	1.870.477	-
410	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	2.101.908	-
411	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1.202.676	-
412	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.812.323	-
413	44102	DESCOMPRESIÓN DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	3.812.323	-
414	44203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	3.812.323	-
415	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	12.020.241	-
416	44206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	12.020.241	-
417	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	12.020.241	-
418	44208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	12.020.241	-
419	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	3.812.323	-
420	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	12.020.241	-
421	44211	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ORBITARIA	3.812.323	-
422	44303	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.202.676	-
423	44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	1.388.512	-
424	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	1.111.845	-
425	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	1.239.823	-
426	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.239.823	-
427	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	1.239.823	-
428	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.239.823	-
429	44518	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	1.111.845	-
430	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	1.074.698	-
431	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	1.111.845	-
432	44522	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	1.111.845	-
433	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	1.111.845	-
434	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	1.111.845	-
435	44527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.111.845	-
436	45102	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	2.651.197	-
437	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	797.945	-
438	46104	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO MIEMBRO INFERIOR VIA ABIERTA	797.945	-
439	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	2.331.402	-
440	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	988.848	-
441	51101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	760.798	-
442	52101	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA	1.916.172	-
443	52102	GANGLIONECTOMIA	1.916.172	-
444	52201	SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD	1.916.172	-
445	52301	SIMPATECTOMIA LUMBAR SOD	1.916.172	-
446	52401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	1.916.172	-
447	52403	SIMPATECTOMIA PRESACRA	1.916.172	-
448	52501	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL SOD	1.916.172	-
449	52601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	3.043.651	-
450	52602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	3.043.651	-
451	52604	TIMPANOSIMPATECTOMIA [NEURECTOMIA DEL JACOBSON]	1.916.172	-
452	52605	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	1.916.172	-
453	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	988.848	-
454	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	3.229.099	-
455	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	3.711.681	-
456	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	2.651.197	-
457	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	3.229.099	-
458	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	3.377.687	-
459	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	3.377.687	-

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

INFORMACIÓN ECONÓMICA

POLICÍA NACIONAL

460	54204	RECONSTRUCCION DE PLEJO	3.377.687	-
461	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	2.368.549	-
462	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	2.539.756	-
463	55201	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	2.539.756	-
464	60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	244.798	-
465	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	628.302	-
466	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	975.462	-
467	71301	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	2.257.108	-
468	71401	BIOPSIA DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL	6.182.980	-
469	75301	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL SOD	10.341.444	-
470	75401	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA] SOD	10.341.444	-
471	76101	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	10.341.444	-
472	76201	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	10.341.444	-
473	76401	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	10.341.444	-
474	76501	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL SOD	10.341.444	-
475	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	3.711.681	-
476	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	3.191.952	-
477	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	3.711.681	-
478	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	1.111.845	-
479	170005	PETROSECTOMIA	1.689.561	-
480	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	2.172.344	-
481	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	2.101.908	-
482	207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA VIA TRANSMASTOIDEA	2.101.908	-
483	207502	LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA	2.101.908	-
484	209101	REVISION DE MASTOIDECTOMIAS O MASTOIDOPLASTIAS	2.101.908	-
485	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	1.615.267	-
486	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	1.615.267	-
487	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	1.944.771	-
488	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.895.062	-
489	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.895.062	-
490	227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.895.062	-
491	311301	TRAQUEOSTOMIA SOD	1.239.823	-
492	380105	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	8.844.993	-
493	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVENOSA	1.711.694	-
494	380206	TROMBECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	6.757.253	-
495	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	6.757.253	-
496	381101	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRANEAL	6.128.263	-
497	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	3.886.617	-
498	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	310.200	-
499	382304	PRUEBA FUNCIONAL QUIMICA EN VASOS INTRACRANEALES	10.481.445	-
500	383107	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	9.356.545	-
501	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	9.630.128	-
502	383109	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	8.844.993	-
503	383110	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	8.844.993	-
504	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	2.135.197	-
505	383505	RESECCION DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	6.401.847	-
506	385107	CIERRE- PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	7.496.179	-
507	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	9.356.545	-
508	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	9.630.128	-
509	385113	REVASCULARIZACION CEREBRAL	6.128.263	-
510	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	2.651.197	-
511	385207	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR	794.354	-
512	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	94.990	-
513	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	94.990	-
514	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL (415)	628.302	-
515	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	628.302	-
516	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	341.395	-
517	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	8.844.993	-
518	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	6.757.253	-
519	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	6.757.253	-
520	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	6.757.253	-
521	395104	ANGIOPLASTIA QUIMICA DE VASOS INTRACRANEALES	8.844.993	-
522	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1.944.771	-
523	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	489.538	-
524	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	1.509.319	-
525	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	1.239.823	-
526	397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	1.239.823	-
527	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	1.340.115	-
528	399801	HEMOFILTRACION ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)	1.340.115	-
529	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	760.798	-
530	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	1.388.512	-
531	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	1.388.512	-
532	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	462.635	-
533	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	23.493	-
534	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	23.493	-
535	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	1.870.477	-

536	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	1.615.267	-
537	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA	244.798	-
538	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	1.870.477	-
539	772942	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	1.615.267	-
540	772951	REVISION DE ARTRODESIS DE COLUMNA	1.870.477	-
541	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	310.200	-
542	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	310.200	-
543	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	628.302	-
544	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	628.302	-
545	776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	5.033.931	-
546	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3.229.099	-
547	776932	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	3.229.099	-
548	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	5.033.931	-
549	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	5.033.931	-
550	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	3.525.946	-
551	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.229.099	-
552	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.229.099	-
553	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	3.229.099	-
554	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.525.946	-
555	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS	628.302	-
556	778931	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	4.710.192	-
557	778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR	4.487.309	-
558	778954	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	5.581.097	-
559	778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	5.581.097	-
560	778956	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	5.581.097	-
561	778957	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	5.581.097	-
562	778958	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	5.581.097	-
563	778959	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	5.581.097	-
564	778960	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA	5.581.097	-
565	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	5.581.097	-
566	778962	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	3.266.246	-
567	778963	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	3.266.246	-
568	778964	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR	5.581.097	-
569	778967	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR	5.581.097	-
570	778968	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR	5.581.097	-
571	778969	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR	5.581.097	-
572	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	1.388.512	-
573	779943	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	5.581.097	-
574	779944	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	5.581.097	-
575	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	5.581.097	-
576	779955	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	5.581.097	-
577	779956	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO	5.581.097	-
578	779957	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	3.266.246	-
579	779958	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	3.266.246	-
580	779961	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	3.674.534	-
581	779963	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	5.581.097	-
582	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	4.487.309	-
583	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	4.487.309	-
584	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	975.462	-
585	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	1.111.845	-
586	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	1.351.365	-
587	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	975.462	-
588	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	1.111.845	-
589	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	1.111.845	-
590	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	342.183	-
591	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	1.111.845	-
592	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	240.925	-
593	793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR	4.524.456	-
594	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	3.563.093	-
595	793935	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	4.301.861	-
596	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	3.563.093	-
597	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	4.301.861	-
598	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	3.563.093	-

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

INFORMACIÓN ECONÓMICA

POLICÍA NACIONAL

599	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	4.301.861	-
600	793945	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	3.563.093	-
601	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	5.581.097	-
602	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	5.581.097	-
603	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	1.615.267	-
604	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	1.111.845	-
605	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	240.925	-
606	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	2.101.908	-
607	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	4.487.309	-
608	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	1.916.172	-
609	805108	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ENDOSCOPICA	4.487.309	-
610	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	4.487.309	-
611	805111	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	4.487.309	-
612	805112	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	4.487.309	-
613	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	4.487.309	-
614	805116	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	1.916.172	-
615	805117	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	4.487.309	-
616	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	4.487.309	-
617	805119	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	1.916.172	-
618	805120	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	4.487.309	-
619	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	4.487.309	-
620	805126	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	1.916.172	-
621	805127	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	2.101.908	-
622	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	4.487.309	-
623	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	1.916.172	-
624	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	4.487.309	-
625	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	1.916.172	-
626	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORACICA	1.916.172	-
627	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	1.916.172	-
628	810001	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	22.853.902	Incluye: Honorarios especialista, honorarios anestesiólogo, honorarios ayudante, derechos de sala y materiales; hospitalización; uci; laboratorios; material médico quirúrgico (excepto material de osteosíntesis) y medicamentos. No incluye: Hallazgos quirúrgicos, complicaciones quirúrgicas; material de osteosíntesis ni % de material de osteosíntesis (descorche); transfusiones de sangre, estancias no especificadas; consultas de control; procedimientos de imagenología.
629	810002	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	20.986.510	-
630	810003	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	20.986.510	-
631	810005	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	20.986.510	-
632	810006	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	20.986.510	-
633	810007	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	20.986.510	-
634	810008	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	20.986.510	-
635	810009	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	20.986.510	-
636	810010	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	20.986.510	-
637	810011	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	20.986.510	-

638	810012	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	20.986.510	-
639	810013	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	20.986.510	-
640	810014	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	20.986.510	-
641	810015	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	20.986.510	-
642	810016	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	20.986.510	-
643	810017	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDADDE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	20.986.510	-
644	810018	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	20.986.510	-
645	810019	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACION VERTEBRAL	COTIZACION	-
646	810024	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	18.231.251	-
647	810028	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	20.986.510	-
648	810029	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	20.986.510	-
649	810030	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	20.986.510	-
650	810031	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN CUATRO O MAS TIEMPOS	20.986.510	-
651	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	1.689.561	-
652	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	3.229.099	-
653	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	3.711.681	-
654	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	1.689.561	-
655	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	3.229.099	-
656	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	3.711.681	-
657	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	3.711.681	-
658	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	3.711.681	-
659	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3.711.681	-
660	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	1.689.561	-
661	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	3.229.099	-
662	810117	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	1.689.561	-
663	810118	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	1.689.561	-
664	810119	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	3.229.099	-
665	810120	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	3.229.099	-
666	810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	1.689.561	-
667	810122	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	1.689.561	-
668	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	3.711.681	-
669	810124	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	2.932.209	-
670	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.229.099	-
671	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.229.099	-
672	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	1.689.561	-
673	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	1.689.561	-
674	810209	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	3.711.681	-
675	810210	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	3.711.681	-
676	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCORPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	3.229.099	-
677	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	3.711.681	-
678	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.711.681	-
679	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.711.681	-
680	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	3.711.681	-
681	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	3.711.681	-
682	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.266.246	-
683	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.266.246	-

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

INFORMACIÓN ECONÓMICA

POLICÍA NACIONAL

684	810405	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.689.561	-
685	810408	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.689.561	-
686	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.229.099	-
687	810414	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.229.099	-
688	810417	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.689.561	-
689	810420	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.229.099	-
690	810423	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	3.229.099	-
691	810426	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	3.229.099	-
692	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	3.229.099	-
693	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	3.229.099	-
694	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.266.246	-
695	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.266.246	-
696	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
697	810509	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
698	810510	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
699	810511	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
700	810512	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
701	810513	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
702	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
703	810515	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.711.681	-
704	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
705	810517	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.711.681	-
706	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
707	810519	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.711.681	-
708	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
709	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
710	810523	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.711.681	-
711	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	3.711.681	-
712	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	3.711.681	-
713	810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	3.711.681	-
714	810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	3.711.681	-
715	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	3.711.681	-
716	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	3.711.681	-
717	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.689.561	-
718	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.689.561	-
719	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.229.099	-
720	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.229.099	-
721	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.689.561	-
722	810620	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
723	810621	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	1.689.561	-
724	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.229.099	-
725	810623	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.229.099	-
726	810624	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	3.229.099	-
727	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL	3.229.099	-

728	810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.689.561	-
729	810627	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
730	810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.229.099	-
731	810629	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.229.099	-
732	810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.689.561	-
733	810631	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
734	810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.229.099	-
735	810633	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.229.099	-
736	810634	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	3.711.681	-
737	810637	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	3.711.681	-
738	810640	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA	3.711.681	-
739	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	3.711.681	-
740	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	3.711.681	-
741	810648	LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	2.932.209	-
742	810649	LAMINOPLASTIA LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	2.932.209	-
743	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
744	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
745	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
746	810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
747	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
748	810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.711.681	-
749	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
750	810824	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.711.681	-
751	810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
752	810826	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
753	810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
754	810828	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.711.681	-
755	810829	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
756	810830	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.689.561	-
757	810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
758	810832	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.932.209	-
759	810833	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION INTERCRESTILIA	3.711.681	-
760	810834	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
761	810835	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.963.319	-
762	810836	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.711.681	-
763	810837	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.932.209	-
764	810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.711.681	-
765	810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.711.681	-
766	810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA	3.711.681	-
767	810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	3.711.681	-
768	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	3.711.681	-
769	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	3.711.681	-
770	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	3.711.681	-
771	810903	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	3.229.099	-
772	810904	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	2.932.209	-
773	810906	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA POSTERIOR	2.932.209	-
774	810908	REFUSION DE COLUMNA TORACICA POSTERIOR	2.932.209	-
775	810910	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	3.711.681	-

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

INFORMACIÓN ECONÓMICA

POLICÍA NACIONAL

776	810916	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	3.711.681	-
777	810918	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA POSTERIOR	3.711.681	-
778	819004	VERTEBROPLASTIA	15.830.495	-
779	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	251.837	-
780	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	8.072.671	-
781	861902	REVISION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	4.468.068	-
782	861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	809.388	-
783	861905	RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	4.468.068	-
784	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	57.003	-
785	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	81.510	-
786	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	52.361	-
787	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	74.651	-
788	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	74.651	-
789	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	74.651	-
790	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	52.681	-
791	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	52.681	-
792	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	63.875	-
793	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	63.875	-
794	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	62.523	-
795	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	62.523	-
796	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	77.913	-
797	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	62.886	-
798	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	108.708	-
799	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	102.337	-
800	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	48.262	-
801	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	54.856	-
802	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	126.501	-
803	874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	1.153.992	-
804	874112	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	1.975.615	-
805	874113	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	1.153.992	-
806	874114	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	1.975.615	-
807	874121	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	1.153.992	-
808	874122	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	1.975.615	-
809	874123	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	1.153.992	-
810	874124	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	1.975.615	-
811	874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	1.153.992	-
812	874130	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	1.153.992	-
813	874131	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	1.153.992	-
814	874134	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	1.153.992	-
815	874301	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS)	990.331	-
816	875101	ANGIOGRAFIA ESPINAL	1.183.874	-
817	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	240.592	-
818	875520	MIELOGRAFIA TORACICA	152.913	-
819	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	152.913	-
820	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	1.407.667	-
821	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	1.407.667	-
822	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	212.343	-
823	876320	FLEBOGRAFIA TORACICA: VENAS PULMONARES	403.828	-
824	877112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	1.204.168	-
825	877201	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	266.918	-
826	878901	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	288.096	-
827	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	176.938	-
828	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	236.558	No incluye contraste.
829	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	270.835	No incluye contraste.
830	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	194.216	-
831	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	150.960	-
832	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	194.216	-
833	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	194.216	-
834	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	194.216	-
835	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	194.091	-
836	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	164.581	-
837	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	164.581	-
838	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	164.581	-
839	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	39.465	-
840	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	184.127	-
841	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	240.372	-
842	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	208.593	-
843	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	242.258	-
844	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	242.258	-

845	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	164.581	-
846	879430	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	242.258	-
847	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	164.581	-
848	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	150.960	-
849	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	150.960	-
850	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	57.260	-
851	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	57.260	-
852	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	256.510	-
853	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	256.510	-
854	879920	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	50.444	-
855	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	150.960	-
856	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	93.387	-
857	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	200.701	-
858	881132	ECOGRAFA DE CUELLO	63.666	-
859	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	439.419	-
860	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	726.156	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
861	881209	ECOCARDIOGRAMA DE CONTRASTE (EN CORTOCIRCUITOS)	634.599	-
862	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	61.701	-
863	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	136.854	-
864	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	108.736	-
865	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	80.158	-
866	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	84.926	-
867	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	110.403	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
868	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	84.926	-
869	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	547.558	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
870	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	631.770	-
871	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
872	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
873	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
874	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
875	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	293.931	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
876	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
877	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
878	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
879	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	293.931	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
880	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	240.959	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
881	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	84.125	-
882	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	110.409	-
883	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	326.117	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

INFORMACIÓN ECONÓMICA

POLICÍA NACIONAL

				facturación. Valor del examen más el 30% por color.
884	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	326.117	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
885	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	282.188	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
886	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	282.188	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
887	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	282.188	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
888	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	217.068	-
889	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	185.353	-
890	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	347.647	No incluye color. Por clausulado, será adicionado al momento de la facturación. Valor del examen más el 30% por color.
891	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1.086.433	Incluye medio de contraste.
892	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	1.086.433	Incluye medio de contraste.
893	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	1.086.433	Incluye medio de contraste.
894	883104	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	1.715.608	Incluye medio de contraste.
895	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	1.426.511	Incluye medio de contraste.
896	883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	692.743	Incluye medio de contraste.
897	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	1.086.433	Incluye medio de contraste.
898	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	692.743	Incluye medio de contraste.
899	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CONTRASTADA	1.086.433	Incluye medio de contraste.
900	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	1.086.433	No incluye soporte anestésico. Incluye medio de contraste.
901	883112	RESONANCIA MAGNETICA DEL HIPOCAMPO CON ANALISIS VOLUMETRICO	692.743	Incluye medio de contraste.
902	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	692.743	Incluye medio de contraste.
903	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1.086.433	Incluye medio de contraste.
904	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	692.743	-
905	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	1.086.433	Incluye medio de contraste.
906	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.086.433	Incluye medio de contraste.
907	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	1.086.433	Incluye medio de contraste.
908	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	1.086.433	Incluye medio de contraste.
909	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	1.086.433	Incluye medio de contraste.
910	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	692.743	Incluye medio de contraste.
911	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	1.086.433	Incluye medio de contraste.
912	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	692.743	-
913	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	1.086.433	Incluye medio de contraste.
914	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	1.086.433	Incluye medio de contraste.
915	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	1.086.433	Incluye medio de contraste.
916	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	1.086.433	No incluye soporte anestésico. Incluye medio de contraste.
917	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	1.086.433	Incluye medio de contraste.
918	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1.086.433	Incluye medio de contraste.
919	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	1.086.433	Incluye medio de contraste.
920	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1.086.433	Incluye medio de contraste.
921	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	1.086.433	No incluye soporte anestésico. Incluye medio de contraste.
922	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	1.086.433	Incluye medio de contraste.
923	883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	692.743	Incluye medio de contraste.
924	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	1.086.433	No incluye soporte anestésico. Incluye medio de contraste.
925	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	1.086.433	Incluye medio de contraste.
926	883910	RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)	1.086.433	No incluye soporte anestésico. Incluye medio de contraste.
927	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	653.929	Incluye medio de contraste.
928	883912	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	653.929	Incluye medio de contraste.
929	886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TAC	194.091	-
930	887102	NAVEGACION OPTICA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS	11.332.722	-
931	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS NEUROINTERVENCIONISMO	192.329	-
932	890202	CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA RADIOCIRUGIA	192.329	-
933	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	120.205	-
934	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	120.205	-
935	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	120.205	-
936	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	120.205	-
937	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA (RADIOCIRUGIA)	96.164	-
938	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	120.205	-
939	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	67.789	-
940	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS NEUROINTERVENCIONISMO	96.164	-

941	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ANESTESIOLOGIA	120.205	-
942	890373	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	120.205	-
943	890374	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	120.205	-
944	890375	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	120.205	-
945	890387	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA (RADIOCIRUGIA)	96.164	-
946	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	146.185	-
947	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	45.623	-
948	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	45.623	-
949	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (PACIENTE HOSPITALIZADO OTRA IPS)	146.185	-
950	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	45.623	-
951	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS (NEUROINTERVENSIONISMO)	45.623	-
952	890487	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - RADIOTERAPIA	45.623	-
953	890497	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NEUROPSICOLOGIA	41.235	-
954	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	292.185	-
955	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	49.467	-
956	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	135.723	-
957	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	541.380	-
958	891505	ESTIMULACION ELECTRICA CORTICAL	14.151.532	-
959	891507	REFLEJOS NEUROLOGICOS BULBO CAVERNOSO	48.363	-
960	891510	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON	52.465	-
961	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT]	83.057	-
962	891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS	804.519	-
963	891514	ONDA F (POR NERVIO)	112.695	-
964	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	112.695	-
965	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	182.655	-
966	891531	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	209.470	-
967	891532	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACION MAGNETICA	1.347.835	-
968	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO	1.471.233	-
969	891704	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)	1.103.424	-
970	891801	PRUEBAS DE LATENCIA MULTIPLE DE SUEÑO	1.103.424	-
971	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO VALOR POR HORA	144.520	-
972	891903	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA CORTICAL Y SUBCORTICAL	11.418.087	-
973	891904	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE BASE DE CRANEO, TRONCO CEREBRAL Y PARES CRANEANOS	11.418.087	-
974	891905	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DEL X PAR O DEL NERVIO LARINGEO RECURRENTE	11.418.087	-
975	891906	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA CEREBRAL EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	11.418.087	-
976	891907	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE COLUMNA VERTEBRAL Y MEDULA ESPINAL	11.418.087	-
977	891908	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO	11.418.087	-
978	893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES)	58.159	-
979	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	42.984	-
980	906811	ISOELECTROENFOQUE BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR	371.395	-
981	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	7.870.386	-
982	923104	RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)1 FX	COTIZACION	-
983	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (TRES A CUATRO)	486.649	-
984	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	665.705	-
985	944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	117.939	-
986	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	210.477	-
987	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	209.470	-
988	954630	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDIA	209.470	-
989	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA PROCEDIMIENTOS RADIOCIRUGIA ROBOTICA SESION	655.301	-
990	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	1.607.701	-
991	129A01	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION UNIPERSONAL	416.922	-
992	129A02	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	356.687	-
993	5DSA01	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	116.370	-
994	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	2.149.630	-
995	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	43.271	-
996	901004	ANTIBIOGRAMA (MIC) PARA HONGOS CADA ANTIFUNGICO	802.617	-
997	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	100.168	-
998	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	100.168	-
999	901007	MYCOBACTERIUM. PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	304.679	-
1000	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	26.347	-
1001	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	14.099	-
1002	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	22.030	-
1003	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	7.558	-
1004	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	12.621	-
1005	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	36.057	-
1006	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	36.057	-
1007	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	7.860	-
1008	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	36.057	-
1009	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	44.548	-

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

INFORMACIÓN ECONÓMICA

POLICÍA NACIONAL

1010	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	34.809	-
1011	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	14.099	-
1012	901201	ACTINOMYCES CULTIVO HONGOS	309.791	-
1013	901202	BORDETELLA PERTUSIS. CULTIVO	133.344	-
1014	901203	BRUCELLA. CULTIVO	107.659	-
1015	901204	CLOSTRIDIUM BOTULINUM. CULTIVO	290.212	-
1016	901205	CLOSTRIDIUM DIFFICILE. CULTIVO	290.212	-
1017	901206	COPROCULTIVO	35.545	-
1018	901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	80.992	-
1019	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	77.292	-
1020	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	54.243	-
1021	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	120.190	-
1022	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	120.190	-
1023	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	200.545	-
1024	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	200.545	-
1025	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	226.874	-
1026	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA (110)	229.654	-
1027	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	70.436	-
1028	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	93.872	-
1029	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	83.344	-
1030	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	290.212	-
1031	901219	CULTIVO PARA VIRUS POLIOVIRUS	257.806	-
1032	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	80.146	-
1033	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO (111)	290.212	-
1034	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	186.941	-
1035	901228	LEGIONELLA CULTIVO	80.992	-
1036	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS. CULTIVO	191.768	-
1037	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS. CULTIVO	229.654	-
1038	901231	MYCOPLASMA. CULTIVO	309.365	-
1039	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	49.324	-
1040	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	100.168	-
1041	901234	NOCARDIA SPP. CULTIVO HONGOS	200.545	-
1042	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	76.202	-
1043	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	80.992	-
1044	901301	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	24.382	-
1045	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	17.010	-
1046	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (DIRECTO Y GRAM DE FLUJO VAGINAL)	17.010	-
1047	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	8.161	-
1048	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	17.010	-
1049	901310	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	17.010	-
1050	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	86.198	-
1051	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	32.830	-
1052	901317	NEISSERIA MENINGITIDIS. SEROTIPIFICACION POR LATEX	213.853	-
1053	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	41.737	-
1054	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	17.010	-
1055	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	44.548	-
1056	901501	PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS	80.146	-
1057	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	396.408	-
1058	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	20.596	-
1059	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CADA AGENTE	242.526	-
1060	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	766.341	-
1061	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	117.322	-
1062	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	117.322	-
1063	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	42.439	-
1064	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	86.155	-
1065	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	82.957	-
1066	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	82.957	-
1067	902012	PROTROMBINA MUTACION G20210A-POS	440.584	-
1068	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION	440.584	-
1069	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	36.674	-
1070	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	COTIZACION	-
1071	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	111.024	-
1072	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	184.600	-
1073	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	110.585	-
1074	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	147.739	-
1075	902020	FACTOR X [STUART POWER]	187.965	-
1076	902021	FACTOR XI [PTA]	163.390	-
1077	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN. DE CONTACTO]	159.880	-
1078	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	163.535	-
1079	902024	FIBRINOGENO	15.433	-
1080	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	1.696.364	-
1081	902028	FIBRINOLISINAS	COTIZACION	-
1082	902029	PLASMINOGENO	201.276	-
1083	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF]	111.755	-

1084	902032	PROPERDINA FACTOR B	272.074	-
1085	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	117.336	-
1086	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	117.336	-
1087	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	117.336	-
1088	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ANTIGENO TOTAL	389.241	-
1089	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ANTIGENO LIBRE	263.004	-
1090	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	COTIZACION	-
1091	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	103.452	-
1092	902041	RETRACCION DE COAGULO	12.621	-
1093	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	21.941	-
1094	902044	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	64.069	-
1095	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	19.807	-
1096	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	35.168	-
1097	902048	TIEMPO DE TROMBINA	22.819	-
1098	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	24.741	-
1099	902050	HEPARINA COFACTOR II	93.872	-
1100	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	93.872	-
1101	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	117.322	-
1102	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	117.322	-
1103	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	117.322	-
1104	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	117.322	-
1105	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	117.322	-
1106	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	117.322	-
1107	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	117.322	-
1108	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	117.322	-
1109	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	117.322	-
1110	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	1.232.800	-
1111	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	117.322	-
1112	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	118.630	-
1113	902101	CELULAS L.E.	14.701	-
1114	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	11.488	-
1115	902103	CUERPOS DE HEINZ. PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	44.614	-
1116	902104	DIMERO D	112.925	-
1117	902106	ERITROPOYETINA	77.993	-
1118	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	81.768	-
1119	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	126.675	-
1120	902110	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA	316.395	-
1121	902111	HEMOGLOBINA FETAL	47.393	-
1122	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	67.726	-
1123	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	46.223	-
1124	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	13.625	-
1125	902116	HIERRO MEDULAR	36.358	-
1126	902118	METAHEMOGLOBINA. CUANTITATIVA	104.880	-
1127	902119	NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	113.364	-
1128	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	9.007	-
1129	902122	SULFOHEMOGLOBINA. CUANTITATIVA	COTIZACION	-
1130	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	3.801	-
1131	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	9.179	-
1132	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	17.111	-
1133	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	27.079	-
1134	902211	HEMATOCRITO	3.758	-
1135	902213	HEMOGLOBINA	5.221	-
1136	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	16.852	-
1137	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	8.161	-
1138	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	6.110	-
1139	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	6.167	-
1140	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	7.573	-
1141	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	7.888	-
1142	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	98.121	-
1143	903003	BICARBONATO EN SUERO	205.810	-
1144	903003	BICARBONATO EN ORINA	205.810	-
1145	903003	BICARBONATO	205.810	-
1146	903006	CAROTENOS	34.667	-
1147	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H	118.337	-
1148	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA	118.337	-
1149	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	120.190	-
1150	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN SANGRE	232.722	-
1151	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	150.869	-
1152	903012	DIOXIDO DE CARBON	29.589	-
1153	903014	ESTERASA PANCREATICA. ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	COTIZACION	-
1154	903015	ESTERASA PANCREATICA. ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	COTIZACION	-
1155	903016	FERRITINA	42.569	-
1156	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	10.025	-
1157	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	10.025	-
1158	903019	FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO	221.276	-
1159	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	22.116	-
1160	903021	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRIA	64.800	-
1161	903022	HOMOCISTEINA	186.648	-
1162	903025	METANEFRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	375.783	-

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

INFORMACIÓN ECONÓMICA

POLICÍA NACIONAL

1163	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	78.109	-
1164	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	36.057	-
1165	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	78.109	-
1166	903031	MIOGLOBINA EN ORINA	60.558	-
1167	903032	N-TELOPEPTIDO	201.273	-
1168	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	41.794	-
1169	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	41.794	-
1170	903035	OSTEOCALCINA. GLICOPROTEINA G1A	129.016	-
1171	903036	OXALATOS EN ORINA	109.122	-
1172	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	153.741	-
1173	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	346.967	-
1174	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	34.350	-
1175	903040	PORFOBILINOGENO EN ORINA	52.659	-
1176	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	87.461	-
1177	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	72.962	-
1178	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	34.809	-
1179	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	30.205	-
1180	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	78.109	-
1181	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	20.151	-
1182	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	24.913	-
1183	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	160.249	-
1184	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	160.249	-
1185	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	33.461	-
1186	903063	GLICOPROTEINA P	COTIZACION	-
1187	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	96.863	-
1188	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	195.864	-
1189	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	423.188	-
1190	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.249	-
1191	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.249	-
1192	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H	57.633	-
1193	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 H	81.768	-
1194	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	61.128	-
1195	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	180.300	-
1196	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	153.005	-
1197	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H	114.827	-
1198	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	86.155	-
1199	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	49.768	-
1200	903112	ACIDO PIRUVICO EN LCR	292.260	-
1201	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	292.260	-
1202	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H	54.854	-
1203	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	51.862	-
1204	903301	GALACTOSA	1.971.071	-
1205	903303	ALMIDONES	15.791	-
1206	903305	FRUCTOSA	27.466	-
1207	903401	ADENOSIN DE AMINASA [ADA]	25.452	-
1208	903402	ALDOLASA	42.128	-
1209	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	COTIZACION	-
1210	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRIA	COTIZACION	-
1211	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	21.499	-
1212	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	86.155	-
1213	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	75.478	-
1214	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	45.208	-
1215	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 POR NEFELOMETRIA	96.835	-
1216	903412	APOLIPOPROTEINAS B POR NEFELOMETRIA	82.207	-
1217	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	31.797	-
1218	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	86.155	-
1219	903418	COLIGLICINA	COTIZACION	-
1220	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA]	50.026	-
1221	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	38.178	-
1222	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	99.468	-
1223	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	87.461	-
1224	903423	D- XILOSA. PRUEBA DE ABSORCION	100.199	-
1225	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA [HBDH]	98.121	-
1226	903425	FRUCTOSAMINA	42.274	-
1227	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	51.533	-
1228	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	46.223	-
1229	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH])	COTIZACION	-
1230	903430	LEUCINA ANIMOPEPTIDASA [LAP]	171.436	-
1231	903431	LIPOPROTEINA A	93.872	-
1232	903432	NUCLEOTIDASA 5	30.750	-
1233	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP]	137.207	-
1234	903434	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA	250.571	-
1235	903435	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H	250.571	-
1236	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	103.452	-
1237	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	95.665	-
1238	903440	TRIPTASA EN SUERO	198.758	-
1239	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	54.243	-
1240	903602	AMONIO	23.989	-
1241	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	9.093	-
1242	903604	CALCIO IONICO	86.198	-

1243	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	57.370	-
1244	903606	ZINC	91.130	-
1245	903609	ZINC EN ORINA DE 24H	234.627	-
1246	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	93.872	-
1247	903701	VITAMINA A [RETINOL]	259.201	-
1248	903702	VITAMINA B 1 (TIAMINA)	285.385	-
1249	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	86.155	-
1250	903704	VITAMINA B 2	1.089.172	-
1251	903705	VITAMINA B 6	311.276	-
1252	903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI (HIDROXI TOTAL)	153.005	-
1253	903707	VITAMINA D 1.25 DIHIDROXI	260.518	-
1254	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	324.148	-
1255	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	11.359	-
1256	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8.735	-
1257	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	8.821	-
1258	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7.860	-
1259	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	7.917	-
1260	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	16.336	-
1261	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	15.676	-
1262	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	28.742	-
1263	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	13.252	-
1264	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	9.093	-
1265	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	8.720	-
1266	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	34.809	-
1267	903813	CLORO	7.573	-
1268	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	7.257	-
1269	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	14.543	-
1270	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	14.543	-
1271	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	63.236	-
1272	903818	COLESTEROL TOTAL	11.646	-
1273	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	27.523	-
1274	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	80.461	-
1275	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	19.664	-
1276	903822	CREATINA	19.747	-
1277	903823	CREATININA DEPURACION	18.631	-
1278	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	8.233	-
1279	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	7.343	-
1280	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	7.343	-
1281	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	15.160	-
1282	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	161.410	-
1283	903830	FOSFATASA ACIDA	26.330	-
1284	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	44.261	-
1285	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	44.261	-
1286	903833	FOSFATASA ALCALINA	10.025	-
1287	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	120.692	-
1288	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10.284	-
1289	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	20.868	-
1290	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	80.146	-
1291	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	25.730	-
1292	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	33.461	-
1293	903840	GLUCOSA EN ORINA	6.770	-
1294	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	8.161	-
1295	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	26.476	-
1296	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	22.604	-
1297	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	60.525	-
1298	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	49.353	-
1299	903846	HIERRO TOTAL	45.394	-
1300	903847	LIPASA	32.766	-
1301	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	47.273	-
1302	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19.664	-
1303	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	19.664	-
1304	903856	NITROGENO UREICO	9.667	-
1305	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	9.667	-
1306	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	43.099	-
1307	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	22.073	-
1308	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	21.155	-
1309	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	16.580	-
1310	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	8.161	-
1311	903863	PROTEINA 14-3-3 (EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO PARA ESTUDIO DE ENFERMEDA POR PRIONES)	1.210.435	-
1312	903863	PROTEINA 14-3-3 (EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO PARA ESTUDIO DE ENFERMEDA POR PRIONES)	1.210.435	-
1313	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	15.719	-
1314	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	15.074	-
1315	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	11.947	-
1316	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	11.947	-
1317	903868	TRIGLICERIDOS	13.625	-
1318	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	9.667	-
1319	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	9.982	-
1320	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	15.676	-
1321	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	15.074	-
1322	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	15.074	-
1323	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	8.161	-

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

INFORMACIÓN ECONÓMICA

POLICÍA NACIONAL

1324	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	15.074	-
1325	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	8.161	-
1326	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	8.735	-
1327	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	22.073	-
1328	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	19.664	-
1329	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	7.573	-
1330	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	13.625	-
1331	903882	PRUEBA DE RIFAMPICINA (4 MUESTRAS)	COTIZACION	-
1332	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	6.770	-
1333	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	49.353	-
1334	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	71.985	-
1335	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	60.525	-
1336	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	60.525	-
1337	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	60.525	-
1338	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	60.525	-
1339	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	71.985	-
1340	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	83.143	-
1341	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	83.143	-
1342	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	94.603	-
1343	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	94.603	-
1344	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4.780	-
1345	904001	ANGIOTENSINA II	479.786	-
1346	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA LCR	174.069	-
1347	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA EN SUERO	174.069	-
1348	904004	RENINA TOTAL	75.478	-
1349	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA (SANGRE)	135.598	-
1350	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA EN LCR	135.598	-
1351	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA EN LCR	135.598	-
1352	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	107.009	-
1353	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	389.241	-
1354	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	53.913	-
1355	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	72.903	-
1356	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	72.975	-
1357	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	597.738	-
1358	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	76.316	-
1359	904108	PROLACTINA	59.880	-
1360	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	76.073	-
1361	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	468.727	-
1362	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	187.428	-
1363	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	597.738	-
1364	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	301.738	-
1365	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	156.577	-
1366	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	187.428	-
1367	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	163.791	-
1368	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	532.853	-
1369	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	76.073	-
1370	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	298.482	-
1371	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	344.550	-
1372	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	494.802	-
1373	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	166.674	-
1374	904501	ANDROSTENEDIONA	62.706	-
1375	904503	ESTRADIOL	64.972	-
1376	904504	ESTRIOL	92.300	-
1377	904505	ESTRIOL LIBRE	64.412	-
1378	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	36.889	-
1379	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	39.442	-
1380	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	72.344	-
1381	904510	PROGESTERONA	65.803	-
1382	904512	ANDROSTERONA	62.705	-
1383	904601	TESTOSTERONA LIBRE	68.371	-
1384	904602	TESTOSTERONA TOTAL	84.391	-
1385	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	132.639	-
1386	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	312.480	-
1387	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	63.824	-

1388	904705	INSULINA LIBRE	171.436	-
1389	904706	PEPTIDO C	140.485	-
1390	904708	SOMATOSTATINA	466.913	-
1391	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	312.480	-
1392	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	312.480	-
1393	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	312.480	-
1394	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	312.480	-
1395	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	312.480	-
1396	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	312.480	-
1397	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	312.480	-
1398	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	312.480	-
1399	904720	ELASTASA	1.963.464	-
1400	904801	ALDOSTERONA	72.344	-
1401	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	90.252	-
1402	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	216.196	-
1403	904804	CETOESTEROIDES 17	105.611	-
1404	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	56.151	-
1405	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	172.282	-
1406	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	78.843	-
1407	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	93.298	-
1408	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	72.344	-
1409	904810	DEOXICORTISOL 11	72.344	-
1410	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES. 17 [17 OHCS]	105.611	-
1411	904812	CORTISOL AM	172.282	-
1412	904813	CORTISOL PM	172.282	-
1413	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	31.496	-
1414	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	123.457	-
1415	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	63.250	-
1416	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	81.638	-
1417	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	120.692	-
1418	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	163.261	-
1419	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	244.898	-
1420	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	310.200	-
1421	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	120.692	-
1422	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	239.505	-
1423	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	140.485	-
1424	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	140.485	-
1425	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	140.485	-
1426	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	140.485	-
1427	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	326.521	-
1428	904920	TIROGLOBULINA	93.872	-
1429	904921	TIROXINA LIBRE	42.009	-
1430	904922	TIROXINA TOTAL	42.984	-
1431	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	46.957	-
1432	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	46.082	-
1433	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	49.639	-
1434	904926	TIROXINA NORMALIZADA	49.639	-
1435	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	48.090	-
1436	905001	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	475.509	-
1437	905002	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	303.962	-
1438	905003	PROCAINAMIDA METABOLITOS. N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	305.863	-
1439	905101	CUMARINICOS	43.099	-
1440	905102	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA	121.263	-
1441	905103	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA	121.263	-
1442	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	171.082	-
1443	905107	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	7.960	-
1444	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	58.274	-
1445	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	50.357	-
1446	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.636	-
1447	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	30.636	-
1448	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	54.057	-
1449	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	54.057	-
1450	905206	LOMOTRIGINA	54.057	-
1451	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	86.155	-
1452	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	86.155	-
1453	905210	FENITOINA LIBRE	137.207	-
1454	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	58.976	-
1455	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	58.976	-
1456	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	49.639	-
1457	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	74.911	-
1458	905306	CLONACEM. SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA E	158.271	-

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

INFORMACIÓN ECONÓMICA

POLICÍA NACIONAL

1459	905307	CLORPROMAZINA	400.650	-
1460	905308	FENCICLIDINA	105.611	-
1461	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	33.748	-
1462	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	89.667	-
1463	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	55.376	-
1464	905312	LITIO AUTOMATIZADO	18.459	-
1465	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	18.459	-
1466	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	20.596	-
1467	905404	GENTAMICINA. SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	154.760	-
1468	905406	KANAMICINA. SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	879.599	-
1469	905407	NETILMICINA	COTIZACION	-
1470	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	34.063	-
1471	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	34.063	-
1472	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	149.305	-
1473	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	34.063	-
1474	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	40.317	-
1475	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	368.323	-
1476	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	50.514	-
1477	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	50.514	-
1478	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	14.572	-
1479	905607	TEOFILINA POR EIA	137.207	-
1480	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	39.385	-
1481	905701	ACETAMINOFEN- CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O	127.114	-
1482	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	38.036	-
1483	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	32.328	-
1484	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	92.300	-
1485	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.328	-
1486	905709	ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	86.157	-
1487	905710	ESCOPOLAMINA	100.199	-
1488	905711	ATROPINICOS. SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	102.832	-
1489	905713	BIPIRIDILO. SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	117.213	-
1490	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	34.350	-
1491	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	168.656	-
1492	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	38.036	-
1493	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	38.036	-
1494	905718	CARBAMATOS. CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA EN ORINA	100.199	-
1495	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	74.724	-
1496	905721	CIANUROS. SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRIA	100.199	-
1497	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	26.605	-
1498	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	121.263	-
1499	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	38.036	-
1500	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	38.036	-
1501	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	38.036	-
1502	905727	DROGAS DE ABUSO BENZODIACEPINAS CLONACEPAM DIAZEPAM	344.851	-
1503	905727	DROGAS DE ABUSO	344.851	-
1504	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	35.785	-
1505	905729	ESTRIGNINA. SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	COTIZACION	-
1506	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	60.152	-
1507	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	84.401	-
1508	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.785	-
1509	905733	METACUALONA MANUAL	1.275.381	-
1510	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	31.109	-
1511	905735	METADONA MANUAL	104.880	-
1512	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- PLOMO EN ORINA	100.199	-
1513	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	100.199	-
1514	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- COBRE EN ORINA	100.199	-
1515	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO NIQUEL EN ORINA DE 24 HORAS	100.199	-
1516	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO - NIQUEL EN ORINA OCASIONAL	100.199	-
1517	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO NIQUEL EN SANGRE	100.199	-
1518	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- PLOMO EN SANGRE	100.199	-
1519	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- COBRE EN SANGRE	100.199	-
1520	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	74.724	-
1521	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	71.704	-
1522	905740	OPIACEOS MANUAL	38.036	-
1523	905741	ORGANOCLORADOS	126.675	-
1524	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	37.291	-
1525	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	126.675	-
1526	905744	PARANITROFENOL	866.393	-
1527	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	34.063	-
1528	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	34.053	-
1529	905749	PRIMIDONA. SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	367.738	-
1530	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	34.063	-
1531	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	435.610	-
1532	905753	QUININA POR FLUOROMETRIA EN ORINA O SANGRE	COTIZACION	-
1533	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES	34.063	-
1534	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	24.110	-
1535	905756	SALICILATOS. SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	147.739	-
1536	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	24.110	-
1537	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	95.605	-
1538	905760	TALIO EN ORINA DE 24 H	100.199	-

1539	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	34.350	-
1540	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	78.109	-
1541	906003	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1542	906004	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	85.955	-
1543	906005	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	85.955	-
1544	906006	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	85.955	-
1545	906007	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	85.955	-
1546	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M	401.967	-
1547	906008	BORRELIA BURGDORFERI. ANTICUERPOS IG G	401.967	-
1548	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	354.410	-
1549	906010	BRUCELLA ABORTUS. ANTICUERPOS IG G	132.087	-
1550	906011	BRUCELLA ABORTUS- ANTICUERPOS IG M	132.087	-
1551	906012	BRUCELLA. PRUEBA DE BANO EN PLACA	52.659	-
1552	906013	BRUCELLA SPP ANTICUERPOS MANUAL	69.905	-
1553	906014	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.992	-
1554	906015	CAMPYLOBACTER JEJUNI. ANTICUERPOS IG M	153.005	-
1555	906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1556	906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO IGG	85.955	-
1557	906017	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1558	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS. ANTICUERPOS IG A	55.350	-
1559	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.168	-
1560	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.168	-
1561	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.168	-
1562	906022	HELICOBACTER PYLORI. ANTICUERPOS IG A	324.148	-
1563	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.752	-
1564	906024	HELICOBACTER PYLORI. ANTICUERPOS IG M	100.199	-
1565	906025	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.992	-
1566	906026	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1567	906027	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	85.955	-
1568	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE IGG	237.260	-
1569	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE IgG	237.260	-
1570	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE IGM	237.260	-
1571	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGG	60.412	-
1572	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGM	67.141	-
1573	906031	MYCOBACTERIUM LEPRAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1574	906032	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1575	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.541	-
1576	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.979	-
1577	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.827	-
1578	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.670	-
1579	906037	METANEFRINA SERICAS EN PLASMA	480.078	-
1580	906038	STREPTOCOCCUS B HEMOLITICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	85.955	-
1581	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	127.515	-
1582	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA SUERO	127.515	-
1583	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA LCR	127.515	-
1584	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.856	-
1585	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.856	-
1586	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1587	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1588	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS	120.970	-
1589	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS IGG	120.970	-
1590	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS IGM	120.970	-
1591	906048	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1592	906049	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.955	-
1593	906050	ACTYNOMICES ANTICUERPOS	COTIZACION	-
1594	906052	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1595	906102	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	120.190	-
1596	906103	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.190	-

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

INFORMACIÓN ECONÓMICA

POLICÍA NACIONAL

1597	906104	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.974	-
1598	906105	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.974	-
1599	906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.974	-
1600	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.619	-
1601	906108	CISTICERCO- ANTICUERPOS IG G POR WESTER BLOT *	881.899	-
1602	906109	CISTICERCO. ANTICUERPOS TOTALES	119.946	-
1603	906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS	43.974	-
1604	906111	COCCIDIOIDES. ANTICUERPOS	375.783	-
1605	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS. ANTICUERPOS	505.677	-
1606	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	14.572	-
1607	906116	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	140.227	-
1608	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM. ANTICUERPOS POR EIA	93.089	-
1609	906119	HONGOS. ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA. FIJACION DE COMPLEMENTO	208.736	-
1610	906119	IDENTIFICACION SEROLOGICA PARA ASPERGILLUS	208.736	-
1611	906119	IDENTIFICACION SEROLOGICA PARA HISTOPLASMA CAPSULATUM	208.736	-
1612	906119	IDENTIFICACION SEROLOGICA PARA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENCIS	208.736	-
1613	906120	HONGOS- ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA- INMUNO-DIFUSION	208.736	-
1614	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	17.010	-
1615	906122	PCR PARA MALARIA	124.161	-
1616	906125	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.453	-
1617	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1618	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	65.258	-
1619	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	56.165	-
1620	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	71.856	-
1621	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	71.856	-
1622	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.925	-
1623	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	55.505	-
1624	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.505	-
1625	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.258	-
1626	906135	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.974	-
1627	906136	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.974	-
1628	906138	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.974	-
1629	906139	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.974	-
1630	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M POR EIA	216.196	-
1631	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.820	-
1632	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.513	-
1633	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	79.027	-
1634	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	79.027	-
1635	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	88.149	-
1636	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.773	-
1637	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.412	-
1638	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.514	-
1639	906213	EPSTEIN-BARR- ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	237.260	-
1640	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	237.260	-
1641	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.514	-
1642	906216	EPSTEIN-BARR. ANTICUERPOS IG M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA	237.260	-
1643	906217	EPSTEIN-BARR. ANTICUERPOS IG M [TEMPRANOS M] POR EIA	237.260	-
1644	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.077	-
1645	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.371	-
1646	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74.810	-
1647	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.371	-
1648	906222	HEPATITIS B. ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	71.236	-
1649	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	72.344	-
1650	906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	699.670	-
1651	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.453	-
1652	906226	HEPATITIS DELTA. ANTICUERPOS [ANTI-HVD]	228.483	-
1653	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.077	-
1654	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.151	-
1655	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.978	-
1656	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.151	-
1657	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.047	-
1658	906232	HTLV-I Y II. ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES & PRESUNTIVA EN LCR	123.018	-
1659	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO SUERO	123.018	-
1660	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO LCR	123.018	-
1661	906233	HTLV-I Y II. ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO	648.296	-
1662	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IGG	123.457	-
1663	906235	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IGM	56.608	-
1664	906238	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADOS. ANTICUERPOS IG G	126.675	-
1665	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTICUERPOS IGM	126.675	-
1666	906239	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.854	-

1667	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	75.857	-
1668	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	167.635	-
1669	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	88.149	-
1670	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	88.149	-
1671	906245	SARAMPION. ANTICUERPOS IG G POR EIA	78.989	-
1672	906246	SARAMPION- ANTICUERPOS IG M	88.058	-
1673	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	342.871	-
1674	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN SUERO	342.871	-
1675	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	342.871	-
1676	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.856	-
1677	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	62.390	-
1678	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS(SEGUNDA PRUEBA)	62.390	-
1679	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	331.011	-
1680	906251	VIRUS DE ENCEFALITIS ANTICUERPOS	6.030.525	-
1681	906252	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	412.611	-
1682	906252	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	412.611	-
1683	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	69.188	-
1684	906254	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IgM	100.637	-
1685	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	44.820	-
1686	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	46.513	-
1687	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	72.344	-
1688	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	96.453	-
1689	906264	RUBEOLA ANTICUERPOS MANUAL	167.635	-
1690	906265	SARAMPION ANTICUERPOS MANUAL	84.699	-
1691	906268	INFLUENZA OTRAS (remitido al Laboratorio Departamental)	75.478	-
1692	906270	SARS COV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGG	53.830	-
1693	906271	SARS COV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	53.830	-
1694	906272	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IG G	COTIZACION	-
1695	906273	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IG M	COTIZACION	-
1696	906301	ADENOVIRUS ANTIGENO	47.802	-
1697	906302	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	68.973	-
1698	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	117.451	-
1699	906304	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	31.449	-
1700	906305	ARBOVIRUS ANTIGENO	1.402.642	-
1701	906306	BORDETELLA PERTUSIS. ANTIGENO	171.436	-
1702	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.168	-
1703	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS. ANTIGENO POR IFD	74.601	-
1704	906310	COXSACKIE A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	COTIZACION	-
1705	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	77.292	-
1706	906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.312	-
1707	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	64.412	-
1708	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.371	-
1709	906319	HEPATITIS DELTA. ANTIGENO [AG HVD]	311.276	-
1710	906320	HERPES SIMPLEX. ANTIGENOS	25.779	-
1711	906321	INFLUENZA ANTIGENO	69.042	-
1712	906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	85.955	-
1713	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	47.488	-
1714	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII. ANTIGENO POR IFI	544.586	-
1715	906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.324	-
1716	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	58.364	-
1717	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	37.864	-
1718	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	47.947	-
1719	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	47.947	-
1720	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	64.412	-
1721	906333	ANTIGENO GALACTOMANAN PARA ASPERGILLUS (PLATELIATM	466.767	-
1722	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM- ANTIGENO EN ORINA	410.451	-
1723	906340	SARS COV 2 [COVID-19] ANTIGENO	124.920	-
1724	906341	DENGUE ANTIGENO MANUAL	79.027	-
1725	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES	492.804	-
1726	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	140.227	-
1727	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.965	-
1728	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.965	-
1729	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.123	-
1730	906411	CELULAS PARIETALES. ANTICUERPOS	60.412	-
1731	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.113	-
1732	906413	CENTROMERO. ANTICUERPOS POR IFI	71.236	-
1733	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	147.312	-
1734	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	147.312	-
1735	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	39.786	-
1736	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	70.120	-
1737	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	63.236	-
1738	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	255.325	-
1739	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	21.026	-
1740	906425	INSULINA. ANTICUERPOS [IAA] POR RIA	201.276	-

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

INFORMACIÓN ECONÓMICA

POLICÍA NACIONAL

1741	906426	INSULINA. ANTICUERPOS ISLOTES (ICA)	258.470	-
1742	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	COTIZACION	-
1743	906429	JO1. ANTICUERPOS POR EIA	84.401	-
1744	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	814.758	-
1745	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	78.109	-
1746	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	40.919	-
1747	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	81.638	-
1748	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	93.872	-
1749	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	40.647	-
1750	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	78.109	-
1751	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	81.638	-
1752	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	126.675	-
1753	906444	PLAQUETARIOS. ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	126.675	-
1754	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	26.032	-
1755	906447	PM/SCL. ANTICUERPOS	274.999	-
1756	906448	PM1. ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIOMELITIS	COTIZACION	-
1757	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.149	-
1758	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.289	-
1759	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.289	-
1760	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.089	-
1761	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	50.930	-
1762	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	50.930	-
1763	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	50.930	-
1764	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	86.155	-
1765	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	96.281	-
1766	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	96.281	-
1767	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	44.261	-
1768	906466	ANTICUERPOS ANTICITRULINA	78.843	-
1769	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES	461.501	-
1770	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.542	-
1771	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.890.855	-
1772	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.890.855	-
1773	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.890.855	-
1774	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.446	-
1775	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.446	-
1776	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.312	-
1777	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.312	-
1778	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.972	-
1779	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93.032	-
1780	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.931	-
1781	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	258.470	-
1782	906484	ACS. MICROSOMALES DE HIGADO Y RIÑON (LKM-1)	63.527	-
1783	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.312	-
1784	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.312	-
1785	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-HU YO RI FIFISINA CV2 MA2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	329.706	-
1786	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.034.172	-
1787	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.034.172	-
1788	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.034.172	-
1789	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA (MUSK) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	834.213	-
1790	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.940.060	-
1791	906496	OTRO ANTICUERPO (ESPECIFICO) PARA LA UNION NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1792	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	86.198	-
1793	906498	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADOANTICUERPOS ANTI RECEPTOR NMDA (NR1 Y NR2) (ANTINEURONALES)- LCR	1.351.884	-
1794	906498	ANTICUERPOS ANTI MIELINA OLIGODENTROCITO GLICOPROTEINA MOG (NEURONALES ANTICUERPOS)	1.351.884	-
1795	906501	HISTOCOMPATIBILIDAD. ANTIGENO A, B, C [CLASE I]	1.006.367	-
1796	906502	HISTOCOMPATIBILIDAD. ANTIGENO A B C DR DQ [CLASE I Y II]	21.259.508	-
1797	906503	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	425.298	-
1798	906504	HISTOCOMPATIBILIDAD. ANTIGENO DR POR CITOMETRIA DE FLUJO	371.098	-
1799	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	905.184	-
1800	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	459.792	-
1801	906512	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	241.384	-
1802	906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	241.384	-
1803	906514	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	241.384	-
1804	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	241.384	-
1805	906518	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	241.384	-
1806	906519	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	241.384	-
1807	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	231.172	-
1808	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	893.601	-
1809	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	893.601	-
1810	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	231.172	-
1811	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	231.172	-

1812	906601	ACIDO SIALICO	479.347	-
1813	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	79.720	-
1814	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LCR)	79.720	-
1815	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.756	-
1816	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1817	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1818	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1819	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1820	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1821	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	189.665	-
1822	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA- TPS] POR EIA	154.549	-
1823	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	112.330	-
1824	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1825	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA	82.207	-
1826	906621	CALCITONINA	94.202	-
1827	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1828	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1829	906624	GASTRINA	73.284	-
1830	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.159	-
1831	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN SUERO	80.159	-
1832	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	80.159	-
1833	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN SUERO	82.167	-
1834	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.330	-
1835	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	135.881	-
1836	906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS. GRANULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	338.629	-
1837	906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS. GRANULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	COTIZACION	-
1838	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR CITOMETRIA DE FLUJO	258.470	-
1839	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	COTIZACION	-
1840	906710	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	131.707	-
1841	906711	LINFOCITOS B. CUANTIFICACION [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRIA DE FLUJO	311.276	-
1842	906712	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO	258.470	-
1843	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	71.856	-
1844	906714	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO	258.470	-
1845	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	101.000	-
1846	906716	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	101.000	-
1847	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	101.000	-
1848	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	459.155	-
1849	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1850	906720	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	258.470	-
1851	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	101.000	-
1852	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRIA DE FLUJO	2.407.286	-
1853	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1854	906724	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRIA DE FLUJO	237.260	-
1855	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1856	906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1857	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1858	906728	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1859	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1860	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	338.629	-
1861	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1862	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1863	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1864	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1865	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1866	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B. LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	1.876.430	-
1867	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1868	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	338.629	-
1869	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1870	906740	LINFOCITOS CD79A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1871	906741	LINFOCITOS CD79A POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1872	906742	LINFOCITOS CD79B SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1873	906743	LINFOCITOS CD79B POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1874	906744	LINFOCITOS T. CUANTIFICACION CD3. CD4. CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	258.470	-
1875	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1876	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1877	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1878	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.198	-
1879	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1880	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1881	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA	86.198	-
1882	906766	MONOCITOS CD14	86.198	-

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

INFORMACIÓN ECONÓMICA

POLICÍA NACIONAL

1883	906778	APOPTOSIS DE LINFOCITOS T	86.198	-
1884	906779	EXPRESION DE CD18 A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+	86.198	-
1885	906780	DOCK8 INTRACELULAR EN LINFOCITOS	86.198	-
1886	906781	EXPRESION DE HLA DR EN LINFOCITOS T CD8+	86.198	-
1887	906782	LINFOCITOS T NK INVARIANTES	86.198	-
1888	906783	LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA	86.198	-
1889	906784	LINFOCITOS T REGULADORES	86.198	-
1890	906785	LINFOCITOS T EMIGRANTES TIMICOS	86.198	-
1891	906786	XIAP INTRACELULAR EN LEUCOCITOS	86.198	-
1892	906787	WASP INTRACELULAR EN LEUCOCITOS	86.198	-
1893	906788	PRUEBA FUNCIONAL PARA XIAP EN MONOCITOS	86.198	-
1894	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.970	-
1895	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	78.989	-
1896	906805	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	487.538	-
1897	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR	917.151	-
1898	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	COTIZACION	-
1899	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	28.097	-
1900	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA	51.050	-
1901	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	258.470	-
1902	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	114.955	-
1903	906818	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	596.514	-
1904	906823	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q	155.492	-
1905	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	32.328	-
1906	906825	INMUNOFIJACION DE PROTEINAS	337.313	-
1907	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	47.393	-
1908	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	70.422	-
1909	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	35.813	-
1910	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	35.813	-
1911	906830	INMUNOGLOBULINA G [IGG] SUBCLASES 1-2-3-4 §	657.511	-
1912	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	35.813	-
1913	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	70.422	-
1914	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION	126.675	-
1915	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.836	-
1916	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	50.227	-
1917	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	50.227	-
1918	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA. CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA	211.976	-
1919	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	197.765	-
1920	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.149	-
1921	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.149	-
1922	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	423.762	-
1923	906853	INTERLEUQUINA 6	90.573	-
1924	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (SFLT1)	86.198	-
1925	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA (ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO)	104.184	-
1926	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA (ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO)	104.184	-
1927	906901	AGLUTININAS AL FRIO	12.220	-
1928	906902	AGLUTININAS AL CALOR	12.220	-
1929	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS [ESPECIFICOS Y TOTALES]	23.258	-
1930	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50	82.646	-
1931	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	40.847	-
1932	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	70.422	-
1933	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	39.255	-
1934	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	70.422	-
1935	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.433	-
1936	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.155	-
1937	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	40.647	-
1938	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	16.465	-
1939	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL (VDRL)	16.465	-
1940	906917	CRIOGLOBULINAS	12.019	-
1941	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	9.007	-
1942	907002	COPROLOGICO	7.860	-
1943	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	12.220	-
1944	907004	COPROSCOPICO	22.030	-
1945	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	8.233	-
1946	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	12.707	-
1947	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	9.667	-
1948	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	34.809	-
1949	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	COTIZACION	-
1950	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	COTIZACION	-
1951	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	7.860	-
1952	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	22.030	-
1953	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	12.707	-
1954	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	41.220	-
1955	907102	HEMOGLOBINURIA	6.970	-
1956	907103	PROTEINA BENCE JONES POR CALOR	21.795	-
1957	907104	RECUENTO DE ADDIS	25.306	-

1958	907105	RECUENTO HAMBURGUER	20.840	-
1959	907106	UROANALISIS	9.982	-
1960	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	52.250	-
1961	907108	UROBILINOGENO EN ORINA	65.239	-
1962	907109	DENSIDAD URINARIA	8.233	-
1963	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	34.178	-
1964	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	24.913	-
1965	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	54.243	-
1966	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	48.678	-
1967	908305	PIRUVATOCINASA/ACTIVIDAD	36.358	-
1968	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA	COTIZACION	-
1969	908308	ACIDO OROTICO	1.031.685	-
1970	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	51.862	-
1971	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS EN SANGRE	51.862	-
1972	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS EN ORINA	51.862	-
1973	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	14.343	-
1974	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	14.572	-
1975	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	14.572	-
1976	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	14.343	-
1977	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	12.765	-
1978	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	202.631	-
1979	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	27.466	-
1980	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	20.883	-
1981	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	97.285	-
1982	908325	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	97.285	-
1983	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	20.883	-
1984	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	427.706	-
1985	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	984.292	-
1986	908330	ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS EN SUERO	427.273	-
1987	908330	ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS EN ORINA	427.273	-
1988	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD EN SUERO	427.273	-
1989	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	488.088	-
1990	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	469.219	-
1991	908337	LACTATO/PIRUVATO	487.538	-
1992	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN SANGRE	1.055.090	-
1993	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN LCR	1.055.090	-
1994	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN ORINA	1.055.090	-
1995	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	27.466	-
1996	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	36.071	-
1997	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	40.647	-
1998	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	2.443.396	-
1999	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO) (BETA AMILOIDE)	262.030	-
2000	908349	CUANTIFICACION DE OTRA ENZIMA (BETA AMILOIDE)	262.030	-
2001	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO) (TAU)	262.030	-
2002	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	262.030	-
2003	908350	TAMIZAJE METABOLICO	443.542	-
2004	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION	443.542	-
2005	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	778.043	-
2006	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	528.343	-
2007	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	528.343	-
2008	908413	ERBB2 [HER-2NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION IN SITU	1.265.497	-
2009	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS ESPECIFICOS (SINDROME DE DIGEORGE- CROMOSOMA 22Q-11 (VELOCARDIOFACIAL - FISH)	4.155.444	-
2010	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	4.155.444	-
2011	908419	ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO)	3.270.694	-
2012	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	12.280.172	-
2013	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	12.280.172	-
2014	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)	11.843.245	-
2015	908422	ESTUDIO MOLECULAR PARA SINDROME DE PALISTER KILLIAN (REGION 12P EN 500 METAFASES)	11.843.245	-
2016	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS) GLIOMA: NOTCH2 E2F2 PLAVR ERC2 SPOKI SPAG16 GEN H3F3A MUTACION H3 K27M	4.410.055	-
2017	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)	4.410.055	-
2018	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	2.347.391	-
2019	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS) GLIOMA: NOTCH2 E2F2 PLAVR ERC2 SPOKI SPAG16 GEN H3F3A MUTACION H3 K27M	2.347.391	-
2020	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS) HUNTINGTON MUTACION	2.347.391	-
2021	908426	CSTB (EPM1) EVALUACION	10.637.053	-
2022	908427	PROTROMBINA MUTACION G20210A	440.584	-
2023	908428	HISTOPLASMA CAPSULATUM- PCR ANIDADA	630.596	-
2024	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	528.343	-
2025	908441	FACTOR V DE LEIDEN MUTACION	333.071	-
2026	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) G	914.338	-
2027	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) Q	914.338	-
2028	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) C	914.338	-
2029	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) C	914.338	-
2030	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF. LESCH NYHAN-	3.973.591	-
2031	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	1.094.877	-
2032	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	538.589	-
2033	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	937.053	-
2034	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	937.053	-
2035	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	937.053	-

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

INFORMACIÓN ECONÓMICA

POLICÍA NACIONAL

2036	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	937.053	-
2037	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	937.053	-
2038	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	691.008	-
2039	908812	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	937.053	-
2040	908813	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	937.053	-
2041	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	937.053	-
2042	908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	699.670	-
2043	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	1.361.246	-
2044	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES (INDEC)	1.361.246	-
2045	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	699.670	-
2046	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES (CISTICERCO)	699.670	-
2047	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES) (SCHISTOSOMA)	699.670	-
2048	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES (TOXOPLASMA)	699.670	-
2049	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	1.361.246	-
2050	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (SEPSIS)	1.361.246	-
2051	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (MENINGITIS)	1.361.246	-
2052	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (RESPIRATORIO)	1.361.246	-
2053	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (PANEL GASTROINTESTINAL)	1.361.246	-
2054	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (NEUMONIA)	1.361.246	-
2055	908862	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	314.490	-
2056	908870	EPSTEIN BARR IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	472.033	-
2057	908872	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	424.364	-
2058	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	574.573	-
2059	908887	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	943.469	-
2060	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	34.809	-
2061	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	67.540	-
2062	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	87.346	-
2063	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	39.155	-
2064	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	26.806	-
2065	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTIGENO	92.426	-
2066	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	33.174	-
2067	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	11.072	-
2068	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	11.072	-
2069	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	11.072	-
2070	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	34.809	-
2071	911022	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD. CRUZADA MENOR. INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE	71.500	-
2072	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	22.432	-
2073	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	22.432	-
2074	911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	34.809	-
2075	911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	34.809	-
2076	911035	DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	34.809	-
2077	911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	34.809	-
2078	911038	BETA 2 TRANSFERRINA CON CODIGO 906812 A O B	39.710	-
2079	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN [PREDEPOSITO]	650.870	-
2080	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	108.680	-
2081	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	2.014.650	-
2082	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	108.680	-
2083	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	502.590	-
2084	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	650.870	-
2085	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	741.400	-
2086	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	108.680	-
2087	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	650.870	-
2088	911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	108.680	-
2089	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	108.680	-
2090	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	650.870	-
2091	911117	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	502.590	-
2092	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	2.014.650	-
2093	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	108.680	-
2094	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	2.014.650	-

2095	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFERESIS O ERITROFERESIS	2.014.650	-
2096	911301	CITAFERESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	2.014.650	-
2097	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	2.014.650	-
2098	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	76.230	-
2099	912001	RESERVA DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	76.230	-
2100	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	134.530	-
2101	912002	RESERVA DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	134.530	-
2102	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	76.230	-
2103	912003	RESERVA DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	76.230	-
2104	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	123.081	-
2105	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	76.230	-
2106	912005	RESERVA DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	76.230	-
2107	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	6.659.786	-
2108	28314	IMPLANTACION DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL	24.792.075	-
2109	380110	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	8.844.993	-
2110	380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	6.757.253	-
2111	385112	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	8.844.993	-
2112	385120	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR; 385220 OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	8.844.993	-
2113	385220	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	6.757.253	-
2114	874132	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	1.975.615	-
2115	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	558.389	-

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 NO reconocerá ningún reajuste de tarifas o precios durante el plazo de ejecución del contrato, por lo tanto, el contratista debe proyectar el valor de la oferta del contrato respectivo. Estos valores no estarán sujetos a modificaciones por concepto de inflación y por ningún motivo se considera costos adicionales.

Así mismo se indica que el "Anexo de Tarifas", correspondiente a los portafolios de precios en formato Excel (insumos médico-quirúrgicos, materiales de osteosíntesis – prótesis y ortesis, banco de huesos y medicamentos no regulados) o cualquier otro documento soporte de la oferta que no asigne puntaje serán subsanables. De conformidad con lo dispuesto en el Parágrafo 1 del artículo 5 de la Ley 1150 de 2007 (modificado por el artículo 5 de la Ley 1882 de 2018), "(...) PARÁGRAFO 1. La ausencia de requisitos o la falta de documentos referentes a le futura contratación o al proponente, no necesarios para la comparación de las propuestas no servirán de título suficiente para el rechazo de los ofrecimientos hechos. En consecuencia, todos aquellos requisitos de la propuesta que no afecten la asignación de puntaje, deberán ser solicitados por las entidades estatales y deberán ser entregados por los proponentes hasta el término de traslado del informe de evaluación que corresponda a cada modalidad de selección. (...)"

121/120

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

En mi calidad de jefe Área de Aseguramiento en Salud N.º 6 manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que verificada la capacidad instalada de la IPS propias en la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6, los servicios ofertados no alcanzan a suplir la demanda de servicios de salud, y por tal razón la única forma de resolver la necesidad es mediante la contratación de los servicios objeto del presente Estudio de Conveniencia y oportunidad

Firma,

Capitán DAIR LEÓN TOROBO MACHADO
Jefe Área de Aseguramiento en Salud N.º 6.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	

ESPECIFICACIONES TECNICAS

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	OFRECE	
		SI	NO
1	**EXPERIENCIA PROPONENTE** Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos ejecutados en los últimos tres años de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. En el evento que el oferente presente certificaciones en número superior al máximo permitido, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, para efectos de verificación de la experiencia, tomará únicamente las de mayor valor que cumplan con los requisitos exigidos en el presente proceso. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica: • Fecha de inicio de la contratación • Fecha de término de la contratación • Valor de la contratación • Objeto contractual • Número del contrato • Firma del representante legal contratante • NIT del contratante • Dirección del contratante • Teléfono del contratante • Membrete de la entidad que lo expide • Cumplimiento		
2	**NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO** Con el fin de garantizar la idoneidad del talento humano que se requiere para el cumplimiento del objeto del presente proceso contractual, el oferente debe anexar certificación firmada por representante legal en el cual se compromete a tener el personal de la salud formados en una entidad educativa debidamente reconocida ante el Ministerio de Educación de Colombia e inscritos en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud.		
3	**EXPERIENCIA DEL PERSONAL** El oferente deberá presentar, al momento de la oferta, un oficio firmado por el representante legal mediante el cual certifique que cuenta con el talento humano requerido para el cumplimiento del objeto contractual con una experiencia mínima de seis (6) meses en la prestación de servicios de salud a contratar.		
4	**CAPACIDAD OPERATIVA** El oferente deberá estar en capacidad de prestar el servicio de acuerdo con el horario habilitado en el REPS, garantizando como mínimo la atención de lunes a viernes. En ningún caso la ausencia de atención en sábado será motivo de exclusión, siempre que el oferente acredite la capacidad operativa requerida para el cumplimiento de los indicadores del servicio suficiente para asegurar la oportunidad, continuidad y calidad del servicio, mediante mecanismos administrativos o técnicos acordes con su modelo de prestación. **INFRAESTRUCTURA** El servicio será prestado en las instalaciones del contratista quien debe tener mínimo una (1) sede en Medellín, y/o los municipios de: Sabaneta, Itagüí, Envigado, Bello; inscrita y los servicios habilitados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS). Dicha sede deberá cumplir con los estándares de infraestructura y suficiencia exigidos en la Resolución 3100 de 2019, modificada parcialmente por la Resolución No. 00544 del 2023 y la Resolución 465 de 2025, expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, y demás normas que		

	las modifiquen, adicionen, sustituyan o complementen, incluyendo la Resolución No. 1732 de 2026, según corresponda y de acuerdo con el régimen de transición y los plazos de implementación previstos en dicha normativa.		
5	**OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD:** -Atención por consulta externa con especialistas hasta 15 días calendario -Atención por consulta externa con subespecialistas hasta 20 días calendario -Estudios de apoyo diagnostico hasta 15 días calendario -Procedimientos menores ambulatorios hasta 15 días calendario -Procedimientos quirúrgicos ambulatorios hasta 30 días calendario -Atención por el servicio de urgencias según la clasificación de Triage descrita en la Resolución No. 5596 del 24 de diciembre del 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social. -Atención prioritaria en las primeras 24 horas posterior a la emisión de la orden médica. -Interconsultas hospitalarias hasta 24 horas después de emitida la orden médica **Nota 1:** Los servicios solicitados mediante la interposición de una acción de tutela, deberán resolverse dentro del término establecido por la misma. Para garantizar el cumplimiento de dicho plazo, se coordinará directamente con la persona responsable del enlace		
6	**PERSONA RESPONSABLE DEL ENLACE** El Oferente deberá designar en su propuesta un Enlace Técnico-Operativo, responsable de gestionar y resolver los eventos derivados del proceso de Referencia y Contrarreferencia, la asignación de citas, la oportunidad en la atención, y la precisión técnica en la ejecución de exámenes, procedimientos y actividades asistenciales. Este será el responsable directo de la recepción y gestión de órdenes y autorizaciones emitidas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6. De Igual manera actuará como soporte resolutivo ante contingencias operativas y deberá atender de manera oportuna los requerimientos del Supervisor del Contrato, incluyendo la consolidación de informes técnicos, asistencia a comités de seguimiento, emisión de conceptos y demás actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. Para ello, deberá habilitar canales de comunicación oficiales (línea telefónica y correo electrónico corporativo) que aseguren la trazabilidad en la asignación de servicios. Nombre:_____ Teléfono:_____ Correo electrónico:_____		
7	**OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES** Constancia de habilitación en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) de los servicios ofertados, emitida por la Secretaría de Salud o por los entes departamentales designados para tal fin. Este documento no deberá tener una antigüedad superior a 30 días calendario contados desde su fecha de expedición.		
8	**CANALES DE ATENCIÓN Y GESTIÓN DE INFORMACIÓN** El Contratista deberá garantizar la disponibilidad y operatividad de canales para Atención al Usuario, que incluya como mínimo: Línea telefónica y correo electrónico corporativo. Estos canales deberán asegurar el acceso efectivo a la información, la resolución de inquietudes técnicas y administrativas, y la gestión integral de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS). Asimismo, el Contratista deberá disponer de mecanismos digitales para la programación de servicios, divulgación de horarios de atención y el envío de resultados de apoyos diagnósticos y copias de historias clínicas, bajo la condición de Seguridad de la Información (El envío de historia clínica y paraclínicos, se realizará exclusivamente a las direcciones de correo electrónico previa y expresamente autorizadas por el usuario, cumpliendo con los protocolos de Habeas Data y reserva legal)		
9	El comité evaluador determinará la viabilidad de la VISITA TÉCNICA, con aquellas entidades que permitan ser verificadas para garantizar que cumpla con la prestación de los servicios ofertados.		

Capitán DAIR LEÓN DROBO MACHADO
Jefe Área de Aseguramiento en Salud N.º 6.

122/RV

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

POLICÍA NACIONAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

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

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA/ VIGENCIA
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PROPONENTE SELECCIONADO	CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MÁS OCHO (08) MESES.	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA (50%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PROPONENTE SELECCIONADO	CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MÁS DIEZ (10) MESES.	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y DIEZ MESES MÁS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL PRODUCTO ENTREGADO
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	PROPONENTE SELECCIONADO	CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MÁS CUARENTA (40) MESES.	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL OFERENTE DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL	(300) SMMLV	PROPONENTE SELECCIONADO	PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL OFERENTE CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL OFERENTE O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

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

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

POLICÍA NACIONAL

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

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

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

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

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

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

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

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL	

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 Analista de contratos GROCU señor Intendente Edwin Fernando Villa Uribe, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor Analista de contratos GROCU señor Intendente Edwin Fernando Villa Uribe, 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 Analista de contratos GROCU señor Intendente Edwin Fernando Villa Uribe dará aviso oportuno a la **POLICÍA NACIONAL**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

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

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

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

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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	

En general, son obligaciones del CONTRATISTA:

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 le formule en cada caso.
4. 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.
5. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el contratista deberá Informar de tal evento a la Regional De Aseguramiento en Salud N. ° 6 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
6. Diligenciar la documentación requerida por la Institución (Todos estos con la codificación definida por la Dirección de Sanidad Policial), especialmente en lo relacionado a codificación CUPS y CIE10, como son Historia Clínica, Registros Administrativos, Formulación, Incapacidad, hojas de remisión y formatos de solicitudes de actividades que no estén incluidas en el PBS.
7. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos y entregar en el formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
8. El CONTRATISTA se obliga a garantizar la prestación de los servicios de salud bajo los estándares de calidad, seguridad y legalidad exigidos por el marco normativo colombiano, manteniendo durante toda la vigencia del contrato los siguientes componentes:

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

- Mantener vigente la inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), asegurando que los servicios contratados estén debidamente habilitados y cumplan permanentemente con las condiciones de capacidad técnico-administrativa, suficiencia patrimonial y suficiencia técnico-científica, conforme a la Resolución 3100 de 2019 (y sus modificaciones: Res. 544 de 2023 y Res. 465 de 2025 expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, y demás normas que las modifiquen, adicionen, sustituyan o complementen, incluyendo la Resolución No. 1732 de 2026, según corresponda y de acuerdo con el régimen de transición y los plazos de implementación previstos en dicha normativa).
- Informar de manera inmediata al supervisor del contrato cualquier novedad (cierre temporal/definitivo de servicios, cambios de sede o capacidad instalada) que afecte la red prestadora de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6.
- Garantizar la vigencia de licencias de funcionamiento para equipos emisores de radiaciones ionizantes, registros sanitarios INVIMA para insumos/dispositivos y demás permisos administrativos, ambientales o sanitarios requeridos para el ejercicio de su actividad.

8.2. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD (SOGCS)

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

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

8.3. IDONEIDAD Y GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

- Asegurar que todo el personal asistencial cuente con títulos académicos convalidados (si aplica), inscripción vigente en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) y autorizaciones de los colegios profesionales respectivos (Ley 1164 de 2007).

- Mantener el talento humano suficiente y calificado para la ejecución del objeto, respondiendo por su vinculación y cumpliendo con el esquema de vacunación vigente (PAI).

8.4. RESPONSABILIDAD Y VIGILANCIA

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

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

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

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

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

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

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

ACCESO A LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA

- Garantizar el acceso físico y/o digital a las historias clínicas, registros de enfermería y resultados de apoyos diagnósticos, cumpliendo con la reserva legal, pero permitiendo la labor del auditor según la Resolución 1995 de 1999 y la Ley 1438 de 2011.
- Permitir la revisión de todos los documentos conexos a la factura y soportes que justifiquen los cargos realizados al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

VERIFICACIÓN DE LA PRESTACIÓN Y CALIDAD

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

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

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

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

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

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

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

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

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

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

- El contratista debe disponer de la infraestructura informática y el talento humano necesario para la generación de los RIPS, asegurando que la información sea capturada de manera desagregada e individualizada por paciente, actividad, procedimiento y medicamento entregado.
- La información deberá estar estrictamente ajustada a los estándares de datos y estructura definidos en la Resolución 0948 de 2026 (o la norma que la modifique, adicione o sustituya), garantizando la interoperabilidad con el sistema de información de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6.
- El reporte debe guardar total consistencia con la Historia Clínica y la Factura Electrónica de Venta (FEV). Se exige la validación previa de los archivos para evitar errores de estructura, tipo de dato o contenido que puedan generar rechazos en el proceso de radicación.
- El envío de los archivos se realizará de manera mensual en medio magnético o a través de las plataformas digitales dispuestas por el contratante, dentro de los plazos establecidos para la radicación de cuentas, siendo este reporte un requisito indispensable para el trámite de pago.
- El contratista garantizara que la información reportada es el fiel reflejo de los servicios efectivamente prestados, asumiendo la responsabilidad por inconsistencias que den lugar a glosas o sanciones por parte de los entes de vigilancia y control.

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

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

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

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

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

21. El contratista se obliga a ejecutar el objeto contractual en estricto cumplimiento de la normatividad ambiental, sanitaria y de saneamiento básico vigente en Colombia, garantizando la aplicación de las normas universales de bioseguridad, el uso racional del agua y la energía, la conservación del medio ambiente y la prevención de la contaminación, de conformidad con la Ley 9 de 1979, la Ley 373 de 1997 y el Decreto Ley 2811 de 1974. Asimismo, deberá implementar, mantener actualizado y documentado su Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares (PGIRH), adoptando las disposiciones del Decreto 780 de 2016 (o norma que lo modifique o sustituya), Resolución 591 DE 2024 "Por la cual se adopta el Manual para la Gestión Integral de Residuos Generados en la Atención en Salud y Otras Actividades la Resolución 1164 de 2002. En virtud de lo anterior, asegurará una adecuada segregación en la fuente, recolección, almacenamiento y entrega a gestores autorizados de los residuos peligrosos, infectocontagiosos y de riesgo biológico derivados de la atención, aplicando el código de colores unificado de la Resolución 2184 de 2019, las disposiciones del Decreto 1076 de 2015, y demás normas concordantes. EL CONTRATISTA asumirá la responsabilidad técnica, civil, administrativa y penal total por la gestión de los impactos ambientales y el manejo de los residuos derivados de su actividad asistencial, manteniendo indemne al CONTRATANTE por este concepto.

22. El Contratista se obliga a presentar ante el supervisor del contrato, o quien haga sus veces, un Informe Mensual de Ejecución que consolide la relación detallada de pacientes atendidos y tratamientos realizados durante el periodo.

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

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

Contratista:	Nombre o Razón Social
Nro. del Contrato	Número asignado por contratación
Valor del Contrato	Valor asignado incluye adiciones

Fecha del reporte	Fecha en que se hace el corte (dd/mm/aaaa)
Valor ejecutado	Valor de las actividades que ya se han realizado a la fecha del corte.
Valor Programado	Valor de actividades que han recibido, pero no se han atendido a la fecha del corte
Saldo	Valor total del contrato menos (valor ejecutado más valor programado)

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

- Cumplimiento Normativo: Observar integralmente lo dispuesto en la Resolución 1995 de 1999, Resolución 1995 de 1999, modificada por la Resolución 1715 de 2005 y la Resolución 839 de 2017 (o las normas que las modifiquen o sustituyan) y la Ley 2015 de 2020, *"Por medio del cual se crea la historia clínica electrónica interoperable y se dictan otras disposiciones"*.
- Reserva y Confidencialidad: Garantizar el carácter reservado de la historia clínica, asegurando que el acceso a la misma se limite exclusivamente al personal asistencial autorizado y al paciente, conforme a los principios de ética médica y el secreto profesional.
- Protección de Datos Personales: Implementar medidas de seguridad técnicas y administrativas para el tratamiento de datos sensibles, en estricto cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 *"Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales."*y el Decreto 1377 de 2013 ***"Por el cual se reglamenta parcialmente la*** *Ley 1581 de 2012, Derogado Parcialmente por el Decreto 1081 de 2015."*
- Disponibilidad para Auditoría: Facilitar el acceso a los registros clínicos (físicos o digitales) a los auditores médicos de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6, de acuerdo con la Ley 1438 de 2011.*"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*
- Entrega de Información: Garantizar la entrega oportuna de copias de historias clínicas y resultados de apoyos diagnósticos a los usuarios que lo soliciten, bajo protocolos de seguridad que validen la identidad del titular o su apoderado legal.

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

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

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

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

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

28. EL CONTRATISTA, en el marco de la prestación de los servicios de salud objeto del presente contrato, deberá implementar, mantener y garantizar las actividades de farmacovigilancia que le sean aplicables, de conformidad con la normatividad sanitaria vigente y los lineamientos establecidos por la autoridad competente, incluyendo lo dispuesto en la Circular Externa 3000-0526-2021, o aquella que la modifique, adicione o sustituya.

En consecuencia, EL CONTRATISTA deberá realizar la identificación, documentación, gestión y reporte oportuno de las sospechas de Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM), así como de los Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) que sean identificados durante la atención de los usuarios del subsistema de Salud de la Policía Nacional, garantizando la calidad, integridad, trazabilidad y oportunidad de la información reportada.

Los eventos identificados deberán ser **cargados y gestionados en la plataforma VigiFlow**, de acuerdo con los criterios, procedimientos, periodicidad y demás requerimientos establecidos por la autoridad sanitaria competente.

29. EL CONTRATISTA deberá garantizar que el personal responsable de la farmacovigilancia cuente con la competencia e idoneidad necesarias para efectuar los reportes en la plataforma VigiFlow y que exista evidencia verificable de los cargues realizados en la plataforma.

Para efectos del seguimiento contractual, EL CONTRATISTA deberá presentar a la supervisión del contrato de manera mensual, un informe consolidado de farmacovigilancia, que contenga:

1. Número total de sospechas de Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM) identificadas durante el periodo.
2. Número total de Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) identificados y gestionados.
3. Número de casos efectivamente reportados y cargados en plataforma VigiFlow, que permita verificar el cumplimiento del cargue de los casos en dicha plataforma, garantizando su trazabilidad.
4. Descripción de los eventos identificados, su gestión de análisis y actividades realizadas frente al evento (Planes de mejora y acciones correctivas y/o preventivas) acreditando responsable, fecha de ejecución, estado y mecanismo de seguimiento.
5. Certificación suscrita por el profesional responsable de farmacovigilancia o por el profesional que efectúe los reportes en plataforma VigiFlow, conforme a los lineamientos establecidos por la autoridad sanitaria.

La presentación del informe y sus respectivos soportes constituirá mecanismo de seguimiento y verificación de las obligaciones contractuales en materia de farmacovigilancia. La supervisión podrá solicitar, en cualquier momento, los soportes que considere necesarios para verificar la identificación, gestión y reporte de los casos, así como el cumplimiento de los planes de mejora derivados de los mismos.

El incumplimiento de las obligaciones relacionadas con la identificación, gestión, reporte y cargue de RAM y PRM, o la presentación incompleta o inconsistente de los informes y soportes requeridos, dará lugar a las acciones administrativas y contractuales a que haya lugar, de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato y la normatividad vigente.

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

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

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

- El contratista deberá acreditar, previo al inicio de la ejecución y mensualmente como requisito para el pago, la afiliación y el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales - ARL), garantizando que la clase de riesgo reportada sea coherente con la actividad asistencial o administrativa desempeñada.

- Proveer de manera oportuna y con la calidad técnica requerida los EPP y bioseguridad necesarios para el personal, especialmente aquellos expuestos a riesgos biológicos, conforme a la naturaleza de los servicios de salud contratados.
- Disponer, cuando el supervisor del contrato o el auditor lo requiera, de los soportes que evidencien la ejecución del Plan de Trabajo Anual del SG-SST, las actas del COPASST o Vigía de Seguridad, y el cumplimiento de las capacitaciones obligatorias en prevención de riesgos.
- Notificar a la ARL cualquier accidente de trabajo o enfermedad laboral dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a su ocurrencia (Art. 62 del Dec. 1295/94).
- Mantener a disposición del Supervisor el Plan de Trabajo Anual, la Matriz de Peligros y Riesgos actualizada, y los soportes de capacitación/inducción del personal destinado al contrato.

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

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

FORMATO SEMANAL

MINISTERIO DEFENSA NACIONAL

POLICIA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6

FECHA: _____

ENTIDAD: _____

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____

ADICION Nro. 1: _____

ADICION Nro. 2 _____

TOTAL: _____

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

FORMATO MENSUAL

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	

MINISTERIO DEFENSA NACIONAL

POLICIA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6

FECHA: _____

ENTIDAD: _____

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____

ADICION Nro. 1: _____

ADICION Nro. 2 _____

TOTAL: _____

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

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

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

36. Los medicamentos sometidos al régimen de control directo de precios deberán ser facturados de conformidad con lo establecido en la Circular Externa No. 022 del 19 de junio de 2026, expedida por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos (CNPMDM), mediante la cual se incorporan, modifican y actualizan los precios máximos de venta de los medicamentos sometidos a dicho régimen, así como de acuerdo con las demás disposiciones que la modifiquen, adicionen, sustituyan o complementen.

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

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

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

ambulatorios.

40. 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.

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

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

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

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

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

46. Atención prioritaria a mujeres embarazadas, adulto mayor, discapacitados y con patología oncológica.

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

- Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
- Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia, la única dirección electrónica válida para este proceso es sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.
- **Referencia:** Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato oficial SSPN y autorización expedida por la oficina de referencia y contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6.
- Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
- **Contrarreferencia:** Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contrarreferencia (anexo N° 3) informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contrarreferencia para ser autorizadas.
- **Urgencias:** Los pacientes no considerados candidatos para atención inicial de urgencias, deberán ser remitidos a los servicios de consulta prioritaria de la USP (Red propia o contratada dispuesta por la USP para tal fin). La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la oficina de referencia

y contrarreferencia de la USP, quien asignará código de recepción del reporte. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencia será el descrito en la Resolución No. 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y Resolución No. 4331 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social el formato a utilizar corresponde al Anexo 2 de la citada resolución. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, éstos requerirán el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la Resolución 3047 No. 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y Resolución 4331 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social, siendo el formato a utilizar para la solicitud el Anexo 3 y para la autorización por parte de la USP al Anexo 4 de la citada resolución.

- Los pacientes **hospitalizados** deben tener autorización para continuar la hospitalización cada tercer día, solicitud que tendrá que ser enviada por correo al área de referencia. Además, durante el proceso de internación u hospitalización de los usuarios, los servicios, ayudas diagnósticas, procedimientos u otros con valor igual o superior a un millón de pesos, son sujetos a solicitar autorización de servicios a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6
- 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.

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

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

50. 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.

51. El contratista garantiza que los medicamentos administrados para el tratamiento integral cuentan con el registro de Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA). (En los casos en que aplique)

52. Diligenciar y mantener actualizado el formulario de capacidad administrativa y operacional, asegurando que los servicios ofertados se encuentren debidamente habilitados en el REPS, bajo los estándares de la Resolución 03100 de 2019, modificada parcialmente por la Resolución No. 00544 del 2023 y la Resolución 465 de 2025, expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, y demás normas que las modifiquen, adicionen, sustituyan o complementen, incluyendo la Resolución No. 1732 de 2026, según corresponda y de acuerdo con el régimen de transición y los plazos de implementación previstos en dicha normativa.

53. Garantizar la prestación de los servicios de forma permanente e ininterrumpida, cumpliendo estrictamente con las agendas y horarios de atención pactados para cada modalidad de servicio, evitando barreras de acceso administrativas o técnicas.

54. Para aquellos insumos que no se encuentren incluidos en el listado institucional, el reconocimiento económico se efectuará con base en el valor de la factura de compra del insumo, más un quince por ciento (15 %) correspondiente al porcentaje de intermediación

55. Ejecutar las actividades asistenciales bajo criterios de oportunidad, seguridad y pertinencia, utilizando guías de manejo clínico actualizadas que minimicen el riesgo de eventos adversos y optimicen los resultados en salud para la población afiliada a la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6. El Contratista deberá informar al paciente sobre el procedimiento que se va a realizar y deberá diligenciar el consentimiento medico informado.

56. El contratista deberá dar cumplimiento a la Circular 022 de 2026 *" Por la cual se incorpora, modifica y se actualiza el precio máximo de venta de los medicamentos sujetos al régimen de control directo de precios "* y la circular 019 de 2024, expedida el 30 de mayo de 2024 por el Ministerio de Salud y Protección Social, o aquella que la modifique o sustituya. "Por *la cual se actualiza el precio máximo de venta de los medicamentos sujetos al régimen de control directo de precios*" en la Circular 018 de 2024, "*Por la cual se establece la metodología para la aplicación del régimen de control directo de precios para los medicamentos comercialicen en el territorio nacional*". En particular, se tendrá en cuenta las disposiciones

del Artículo 11 de la Circular 018 de 2024, *establece "Margen para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS). Es el porcentaje para reconocer el valor que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud agregan a la cadena de distribución de los medicamentos. Este porcentaje se aplica de la siguiente manera:*

(...) "11.1. Para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta menor o igual a UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($1.150.000), podrán adicionar un porcentaje de hasta el 7%.

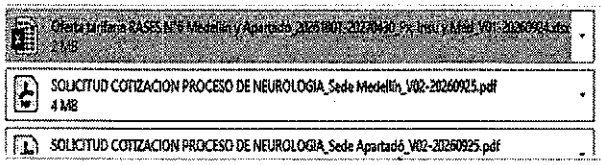
11.2. Para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta mayor a UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($1.150.000), podrán adicionar un porcentaje de hasta el 3.5%.

Parágrafo. La Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos observará el comportamiento de los precios de los medicamentos regulados y adoptará, en el marco de sus competencias, las medidas que sean del caso, con el fin de asegurar que, de adicionarse dicho margen al precio, se haga exclusivamente por parte de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud" (..)

57. El contratista deberá dar cumplimiento con las CONDICIONES DEL SERVICIO DE MEDICAMENTOS: el Subsistema De Salud De Las Fuerzas Militares Y Policía Nacional, tiene como carta rectora en materia de medicamentos, el Acuerdo Nro. 080 de 2022 "*Por el cual se dictan políticas y Lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.*

58. Los servicios solicitados mediante la interposición de una acción de tutela, deberán resolverse dentro del término establecido por la misma. Para garantizar el cumplimiento de dicho plazo, se coordinará directamente con la persona responsable del enlace.

59. 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.



De: Contratación INDEC <contratacion@neurologico.org.co>
Enviado: viernes, 25 de septiembre de 2026 8:17
Para: EVIL JULIETH MANRIQUE SANCHEZ <evil.manrique@correo.policia.gov.co>; DEANT RASES-ALTO IMPACTO <deant.rases-alt@policia.gov.co>
Asunto: Re: SOLICITUD COTIZACION NEUROLOGIA

Buenos días Capitana, espero que se encuentren muy bien.

Adjunto oferta según lo hablado el día de ayer, en la mismas tablas requeridas por la Regional De Aseguramiento En Salud N°6 (incluye la tabla de LABORATORIO. Tener en cuenta que la tabla de laboratorio está dentro de la tabla inicial, es decir, en la tabla 1 están las pruebas de laboratorio relacionados en la tabla 2 denominada LABORATORIO)

Se comparte la cotización para la prestación de servicios en Medellín y Apartadó. El archivo contiene:

1. Oferta tarifaria de procedimientos en la sede Medellín.
2. Oferta tarifaria de procedimientos de la sede Apartadó.
3. Excel con la oferta tarifaria de los procedimientos para la sede Medellín y la sede Apartadó, los Medicamentos y los Insumos.

Tal como lo hablamos telefónicamente, **el contraste (aplicación, insumos, medicamentos), dado que no es un CUPS, está en el listado de insumos detallado para Medellín y para Apartadó.**

La vigencia de esta oferta es del 01/10/2026 al 30/04/2027. Se adjunta el archivo.
Saludos cordiales.

Atentamente,

Luis Fernando Galeano Penagos
Líder de contratación y atención al cliente
Tel: 60 (4) 576 66 65 Ext 1400
Cl. 55 # 45-36 - Sede Medellín

Página: 1 de 3	ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0072		
Fecha: 17/06/2024	REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS	
Versión: 2		

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6

Fecha recibo estudio: 25/09/2026 **Fecha de aprobación:** 01/10/2026

Lugar: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6.

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

OBJETO: Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, procedimientos diagnósticos y terapéuticos en la especialidad en Neurología que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6.	**VIGENCIA 2026:** **$173.000.000** **VIGENCIA 2027:** **$500.000.000** **Valor total del contrato:** **$673.000.000**

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: Capitán DAIR LEÓN IDROBO MACHADO
Jefe Área de Aseguramiento en Salud N.° 6.

28/09/2026: Analista de contratos recibe estudio previo y en primera revisión realiza los siguientes comentarios para ajuste, verificación y/o respuesta:

- En la pagina 3, en el cuadro del recurso promedio asignado, considero que el proceso al ser una selección abreviada, que se publique en el mes de octubre, posiblemente, el inicio es a mitad o finales del mes de noviembre, no a principio, por lo que los 5 meses, en realidad sería hasta abril de 2027, o por promedio real de $200 millones de pesos, lo ideal sería entonces decir que en promedio sería 4 meses, cualquiera de las dos opciones para ajustar es viable. SE CORRIGE
- En relación con los criterios de selección, punto 4, específicamente el punto 4.1.3. considero debe ser ajustado, ya que, una cosa es experiencia del proponente (4.1.1.) y otra la experiencia del personal (4.1.4.), pero, la experiencia punto 4.1.3. no es un requisito propio para este proceso, está más encaminado a personas naturales que van a ejercer unas actividades puntuales, de hecho, este requisito no está incluido en el mismo anexo de condiciones técnicas mínimas, entonces, no remitir a un anexo en el que no está, solo especificar que no aplica. SE CORRIGE
- En las condiciones adicionales de puntuación, específicamente *"PUNTAJE POR EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES (1 PUNTOS)"* tal vez es bueno incluir nota o aclaración a los posibles interesados – oferentes, que, para acreditar este puntaje, se debe certificar por Representante Legal y por Revisor Fiscal, ya que así lo exige la norma, se hace esta nota teniendo en cuenta que, en procesos anteriores, se ha presentado controversias por lo mismo. SE AGREGA NOTA
- En las condiciones adicionales de puntuación, específicamente *"TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD (20 PUNTOS)"* **NO** es posible asignar 20 puntos, textualmente la norma dice e incluso transcribimos que son máximo el DOS POR CIENTO (2%) del valor total de puntos, y según mis cuentas, el total de este proceso es 852 puntos y el 2% es **17,4%,** dar 20 puntos es superar el límite legal establecido. SE CORRIGE UN PUNTO
- El punto 4.3.2. hay que ajustarlo de manera indiscriminada y poco entendible están los 400 y los 500 puntos, me explico. SE CORRIGE

  Inicia la redacción: "*Al mayor porcentaje de descuento ofertado se le asignarán quinientos (500) puntos, las demás ofertas se ponderarán con la siguiente fórmula*"

La fórmula Grafica: "*x 500 puntos***"**

Luego ... Primer Recuadro amarillo: "***MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO 400 PUNTOS DE LOS 500 PUNTOS***" Lo cual es contrario a la primera frase de iniciar la redacción que dice que "***Al mayor porcentaje de descuento ofertado se le asignarán quinientos (500) puntos.*** SE CORRIGE

Continua debajo del primer recuadro amarillo:

"*Al mayor porcentaje de descuento ofertado se le asignarán* ***quinientos (400)*** *puntos, las demás ofertas se ponderarán con la siguiente fórmula.*" Hay un número en letras y otro en número. SE CORRIGE

Si se van a dar 400 puntos en lo económico al mayor porcentaje de descuento ofertado, se deberá modificar la formula gráfica, ya que lo máximo que podrá obtener cualquier oferente es "*x 400 puntos*" SE CORRIGE

Ahora, verificar la tabla de los 100 puntos, ya que nadie se puede ganar los 100 puntos y nadie esta obligado a un imposible, la tabla da un puntaje máximo de 50 y no de 100. " SE CORRIGE

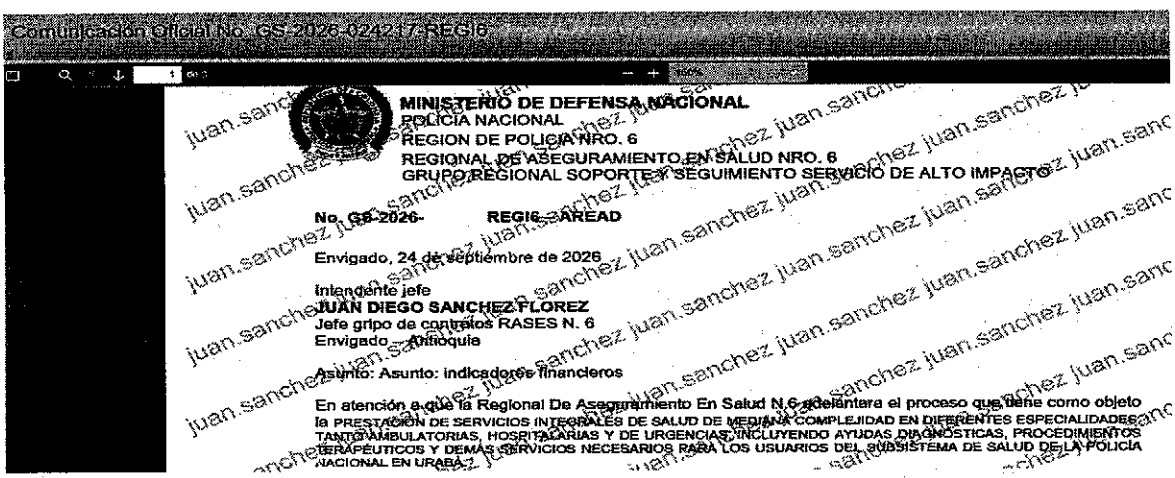
Se debe verificar y ajustar muy bien esta parte ya que en este momento está muy difícil de entender por cualquiera.

¿Por qué en lo económico OXIGENO en un proceso de Neurología?, ¿Es un error?, ¿Cuál es la justificación? ¿Y por qué no en la parte técnica? Por favor verificar y ajustar si es el caso, o, por favor responder y justificar. R// si oxigeno se requiere por el ámbito hospitalario se realiza la incorporación en la parte técnica

- En el material de osteosíntesis se dejó DOS (02) veces el porcentaje de intermediación, favor verificar y dejar uno solo. SE CORRIGE

En cuanto a los indicadores financieros, se debe verificar que en el indicador denominado "*Índice de endeudamiento*" aparece de manera textual la redacción que corresponde a el indicador "Cobertura de interés", con fundamento en estudios previos anteriores, tengo entendido que la redacción es otra por lo que se solicita verificar y si es aplicable al caso adelantar el ajuste según corresponda. SE CORRIGE TEXTO

- Por favor verificar si la comunicación oficial a través de la cual se construyeron los indicadores financieros es la correcta, y si son los valores de los indicadores a este proceso. Al revisar la comunicación oficial en GEPOL, veo que el objeto del proceso es de la UPRES DEURA: SE CORRIGE


Comunicación Oficial No. GS-2026-024217-REGI6

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

No. GS-2026- REGI6 -SAREAD

Envigado, 24 de septiembre de 2026

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

Asunto: Asunto: indicadores financieros

En atención a que la Regional De Aseguramiento En Salud N.6 adelantara el proceso que tiene como objeto la PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD EN DIFERENTES ESPECIALIDADES, TANTO AMBULATORIAS, HOSPITALARIAS Y DE URGENCIAS, INCLUYENDO AYUDAS DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS Y DEMÁS SERVICIOS NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN URABA.

- En cuanto al punto 7, de "*ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS*" para las pólizas de Cumplimiento del Contrato, Calidad del Servicio y Pago de Salarios,

Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales se repite "igual al plazo del contrato" y en realidad, se tiene "*Plazo de Ejecución del Contrato*", que es como aparece la cláusula en los contratos, favor verificar y ajustar como corresponde: SE CORRIGE

- En el cuadro del análisis valor estimado y del anexo de precio techo, ¿Por qué tenemos una columna completa para los 2115 que todo es no aplica? ¿No es como mejor decir en una nota general que no aplican nada a incluir? O ¿algo con mejor redacción, pero, para optimizar el espacio?: SE CORRIGE
- Verificar la pagina 180, de listado de anexos al estudio previo, en el encabezado dice que el proceso de "*Mínima cuantía*" y el proceso no es de mínima cuantía. SE CORRIGE
- En el cuadro de especificaciones técnicas mínimas, el punto 5 de oportunidad en la atención en salud, ¿solo se solicita en cuanto a lo ambulatorio? SE CORRIGE
- En cuanto al ANEXO, de "*ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS*" para las pólizas de Cumplimiento del Contrato, Calidad del Servicio y Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales se repite *"igual al plazo del contrato"* y en realidad, se tiene *"Plazo de Ejecución del Contrato"*, que es como aparece la cláusula en los contratos, favor verificar y ajustar como corresponde: SE CORRIGE

Se devuelve al grupo estructurador con las observaciones el 28/09/2026 a las 18:00 horas.

Se recibe estudio previo por segunda vez el martes 29/09/2026 a las 11:58 horas y el 30/09/2026 a las 8:00 horas se validan las respuestas a las observaciones sugerencias y comentarios realizados, analista de contratos da VoBo para dar continuidad al trámite precontractual según corresponda.

Nota 1: Al final del cuadro del análisis del valor estimado, de la página 86 por favor incluir la nota solicitada respecto a que las vigencias futuras están condicionados a ... ver comunicación oficial GS-2026-001664-JENAR: SE CORRIGE

FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO			
CARGO	**GRADO**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**FIRMA**
RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑA NECESIDAD)	CT	DAIR LEÓN IDROBO MACHADO	
ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REVISA)	CPS	JOHANA ALTAMIRANDA MORALES	
GRUPO DE CONTRATOS (UNIDAD QUIEN APRUEBA	IJ	JUAN DIEGO SANCHEZ FLÓREZ	
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN REVISA EL ESTUDIO PREVIO)	CPS	RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO			
FECHA:		**VALOR:**	**$673.000.000**
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**FIRMA**

