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

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 Oportunidad 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
- **CONTRATACION 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.**

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 Financiera
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

GS-2026-082224-DEURA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

Apartado – Antioquia, 1 de octubre de 2026

Señora Teniente Coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6
Carrera 43A No. 48Csur-45
Envigado – Antioquia

Asunto: Solicitud Autorización Contratación SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD

Respetuosamente me permito solicitar a mi Coronel su autorización para dar inicio al proceso de contratación requerido para garantizar la atención oportuna, continua e integral de los usuarios adscritos a la Unidad Prestadora de Salud Urabá que se relaciona a continuación

El objeto contractual propuesto es:
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD EN DIFERENTES ESPECIALIDADES, TANTO AMBULATORIAS, HOSPITALARIAS Y DE URGENCIAS, INCLUYENDO AYUDAS DIAGNÓSTICAS, PROCEDIMIENTOS TERAPEÚTICOS Y DEMÁS SERVICIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN OPORTUNA Y SEGURA DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL."

Para tal efecto, se cuenta con una proyección presupuestal de $56.000.000 correspondiente a la vigencia 2026 y $120.000.000 correspondiente a la vigencia 2027, para un valor total proyectado de $176.000.000.

La necesidad de esta contratación obedece a la importancia de garantizar la continuidad en la prestación de los servicios de mediana complejidad requeridos por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la jurisdicción de Urabá, especialmente aquellos servicios que, por su nivel de complejidad, no pueden ser atendidos directamente por la Unidad Prestadora de Salud y deben ser garantizados mediante prestadores externos. En este sentido, resulta necesario contar oportunamente con la disponibilidad de los servicios contratados, evitando interrupciones en la atención, demoras en la realización de procedimientos y ayudas diagnósticas, así como afectaciones en la continuidad de los tratamientos y en el acceso efectivo a los servicios requeridos por los beneficiarios.

Modalidad de Contratación	Selección Abreviada – Prestación de Servicios de Salud
Clase de Contrato	Prestación de Servicios
Recurso	16 "Fondos Especiales – Salud"
Programa	O "Atención Integral de Servicios de Salud"
Rubro Presupuestal	02-02-02-009-003 "Servicios de Salud Humana"
Unidad Ejecutora	Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Urabá
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD EN DIFERENTES ESPECIALIDADES, TANTO AMBULATORIAS, HOSPITALARIAS Y DE URGENCIAS, INCLUYENDO AYUDAS DIAGNÓSTICAS, PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS Y DEMÁS SERVICIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN OPORTUNA Y SEGURA DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL
Valor	$ 56.000.000,00 correspondiente a la vigencia presupuestal 2026 $ 120.000.000,00 correspondiente a la vigencia presupuestal 2027

Por lo anterior, respetuosamente solicito a mi Coronel autorizar y apoyar el inicio de las actuaciones administrativas y contractuales necesarias para adelantar el proceso de contratación, de conformidad con la disponibilidad presupuestal y la normatividad vigente, garantizando con ello la continuidad y oportunidad de los servicios de salud de mediana complejidad para los usuarios de la jurisdicción.

Atentamente,

Teniente ALVARO JOSE ESTUPIÑAN HENAO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Urabá

Elaboró: Teniente ALVARO ESTUPIÑAN
Jefe unidad prestadora de salud Urabá

Fecha de Elaboración: 01/10/2026
Ubicación D//:Contratos2026/Contratos

Kilometro 5 vía Carepa-Apartado, Corregimiento El Reposo
Teléfono 3506781470
deura.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

Apartadó Antioquia, 01 de octubre 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 INTEGRALES DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD EN DIFERENTES ESPECIALIDADES, TANTO AMBULATORIAS, HOSPITALARIAS Y DE URGENCIAS, INCLUYENDO AYUDAS DIAGNÓSTICAS, PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS Y DEMÁS SERVICIOS NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN URABÁ.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	Segmento	Familia	Clase
85121700	Servicios de Salud	Práctica médica	Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud
85101500	Servicios de salud	Servicios integrales de salud	Centros de salud
85121800	Servicios de Salud	Práctica médica	Laboratorios médicos

La clasificación del proponente no es un requisito habilitante sino un mecanismo para establecer un lenguaje común entre los partícipes del Sistema de Compras y Contratación Pública.

1.2 VALOR ESTIMADO

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, EXENTO DE IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO, EXENTO DE IVA
2026	02-02-02-009-003		SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	16	1	$56.000.000	$56.000.000
2027	02-02-02-009-003		SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	16	1	$120.000.000	$120.000.000
						VALOR TOTAL ESTIMADO	$ 176.000.000

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.

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		1	$ 56.000.000	$ 56.000.000
2027			RASES 6	16		1	$120.000.000	$120.000.000

TOTAL	$ 176.000.000
1.4 CLASE DE CONTRATO	Prestación de servicios
1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	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 tiene como misión contribuir a la calidad de vida de sus usuarios, satisfaciendo sus necesidades en salud mediante el aseguramiento, la administración y la prestación de servicios integrales y efectivos, de conformidad con lo establecido en el artículo 1 de la Resolución No. 0267 de 2023, mediante la cual se define la estructura orgánica de la Dirección de Sanidad y se determinan las funciones de sus dependencias internas, en concordancia con lo dispuesto en el Acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, por el cual se establece el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del SSMP.

En desarrollo de esta misión, la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6 – Urabá requiere disponer de una red de servicios de baja y mediana complejidad que permita atender de manera integral y continua las necesidades de salud de sus usuarios, mediante la prestación de servicios ambulatorios, consultas médicas generales y especializadas, atención de urgencias, hospitalización, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, intervenciones quirúrgicas y demás servicios requeridos de acuerdo con el perfil epidemiológico y las condiciones clínicas de la población. Lo anterior comprende la disponibilidad de medicamentos, dispositivos médicos, insumos y demás elementos necesarios para la adecuada ejecución de los procedimientos y para garantizar una atención segura, oportuna, pertinente y con capacidad resolutiva.

La población objeto de atención presenta una composición de 2.874 usuarios, de los cuales 1.765 corresponden a hombres (61%) y 1.109 a mujeres (39%), lo que evidencia una población usuaria que requiere una oferta asistencial suficiente y permanente para atender tanto las necesidades de atención primaria como aquellas que, por su condición clínica, requieren servicios de mayor capacidad resolutiva dentro de los niveles de baja y mediana complejidad. En este contexto, la caracterización poblacional constituye un referente para la planeación de la oferta y la estructuración de los servicios requeridos, garantizando que la atención se encuentre articulada con las necesidades reales de la población adscrita a la Regional.

La contratación de estos servicios se hace necesaria para complementar la capacidad institucional disponible y garantizar la continuidad, oportunidad, integralidad, seguridad y pertinencia de la atención en salud, especialmente frente a servicios que no pueden ser atendidos de manera suficiente con los recursos propios disponibles en la Regional. La disponibilidad de una red contratada de baja y mediana complejidad permite fortalecer la capacidad de respuesta frente a la demanda asistencial, reducir barreras de acceso y asegurar la continuidad de los procesos de diagnóstico, tratamiento, seguimiento y recuperación, en cumplimiento de las obligaciones misionales de la Dirección de Sanidad y de la garantía efectiva del derecho fundamental a la salud de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

CONVENIENCIA: Se contrata para satisfacer las necesidades de la población de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de Urabá para la prestación de servicios integrales de salud de mediana complejidad en diferentes especialidades, tanto ambulatorias, hospitalarias y de urgencias, incluyendo ayudas diagnósticas, procedimientos terapéuticos y demás servicios necesarios para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional en armonía con los lineamientos establecidos en el Acuerdo No. 093 del 08 de octubre de 2025 expedido por el Consejo superior de salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, buscando, ofrecer servicios integrales de salud, mejorar su estado de salud y calidad de vida contratando servicios en procedimientos e intervenciones no quirúrgicos relacionados con todas las actividades, intervenciones y procedimientos del Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial.

OPORTUNIDAD PARA CONTRATAR La Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6 y la Unidad Prestadora de Salud Urabá no cuentan con la infraestructura locativa, equipos especializados, ni con el talento humano técnico y profesional suficiente dentro de su red propia, que permita garantizar la prestación integral de los servicios de salud de mediana complejidad en las diferentes especialidades, tanto en el ámbito ambulatorio

como hospitalario, incluyendo la atención de urgencias, la realización de ayudas diagnósticas y demás servicios requeridos por la población usuaria del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la región del Urabá. En este sentido, se evidencia la necesidad de garantizar la oportunidad, continuidad, integralidad y calidad en la prestación de los servicios de salud, a través del presente estudio previo de contratación, permitiendo que oferentes externos habilitados en la región contribuyan a satisfacer los requerimientos asistenciales, en cumplimiento del derecho fundamental a la salud de los afiliados. En consecuencia, se hace necesario adelantar el proceso de contratación en virtud de la misionalidad de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6 y su establecimiento de Sanidad Policial, cuyo fin primordial es asegurar la prestación efectiva de los servicios de salud a todos los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

La presente necesidad se sustenta en lo dispuesto en la Ley 1438 de 2011 o aquella que la modifique o sustituya, la cual establece el fortalecimiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud mediante la organización de redes integradas de servicios de salud. En este sentido, la normatividad vigente dispone que la prestación de servicios de salud se realiza a través de redes integradas de servicios de salud, las cuales están conformadas por prestadores públicos, privados y mixtos, organizados de manera complementaria, con el fin de garantizar el acceso efectivo, la calidad, la eficiencia, la continuidad y la integralidad en la atención.

Así mismo, la ley establece que la conformación y operación de dichas redes debe responder a:

- Las necesidades reales de la población
- La disponibilidad de la oferta de servicios
- La accesibilidad geográfica
- La capacidad instalada del territorio

El Subsistema de Salud de la Policía Nacional – SSPN hace parte del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional – SSMP, el cual cuenta con un régimen especial y una regulación propia. En tal sentido, la Ley 352 de 1997 establece el marco jurídico del Sistema y contempla la prestación de los servicios de salud a través de las unidades propias o mediante la contratación de instituciones prestadoras de servicios de salud y profesionales habilitados, de acuerdo con las necesidades de atención de sus afiliados y beneficiarios.

De igual manera, el Decreto 1795 de 2000 desarrolla la estructura y funcionamiento del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, dentro del cual corresponde a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional garantizar la prestación de los servicios de salud a la población afiliada y beneficiaria, utilizando para ello los mecanismos institucionales y de contratación que resulten necesarios. En concordancia con lo anterior, la Ley 1751 de 2015, por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud, establece que el acceso a los servicios de salud debe garantizarse de manera oportuna, eficaz y con calidad. Asimismo, su artículo 24 establece el deber de garantizar la disponibilidad de los servicios de salud, particularmente en zonas donde existan condiciones de dispersión geográfica o limitaciones en la oferta, mediante medidas que permitan a la población acceder oportunamente a los servicios requeridos. Por su parte, la Ley 1438 de 2011, como referente general del Sistema de Salud, establece disposiciones orientadas a evitar que los mecanismos de contratación o de prestación de servicios limiten el acceso, la continuidad, la oportunidad o la calidad de la atención. En relación con el artículo 16 de la Ley 1122 de 2007 y la Circular Externa 008 del 13 de marzo de 2026, se precisa que las disposiciones allí contenidas respecto de la contratación mínima con la red pública están dirigidas a las entidades y regímenes expresamente señalados en dichas normas y, por tanto, no constituyen una obligación directa para el Subsistema de Salud de la Policía Nacional, dada su naturaleza de régimen especial. No obstante, pueden ser consideradas como referentes generales en materia de articulación de la oferta, capacidad resolutiva y garantía de acceso a los servicios de salud. En el caso particular del municipio de Apartadó y su área de influencia, la oferta disponible presenta limitaciones para atender integralmente la demanda de servicios requerida por los afiliados y beneficiarios del SSPN, situación que se ve acentuada por la disminución de la capacidad instalada y la disponibilidad de determinados servicios en la región. En consecuencia, la capacidad de la red pública disponible y de los servicios institucionales existentes resulta insuficiente para garantizar por sí sola la totalidad de las necesidades identificadas.

Por lo anterior, con fundamento en el régimen especial que regula el SSMP y atendiendo los principios de acceso oportuno, continuidad, calidad, integralidad y disponibilidad de los servicios de salud, resulta necesario complementar la capacidad de atención mediante la contratación de una Institución Prestadora de Servicios de Salud debidamente habilitada, garantizando así la atención requerida por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la jurisdicción.

1. **Garantía de la continuidad y prestación ininterrumpida del servicio**
   Ante eventuales contingencias administrativas, operativas o laborales que puedan afectar la prestación de servicios en la red pública (incluyendo suspensiones parciales, congestión o alteraciones en la operación), la contratación con prestadores privados se constituye en un mecanismo de respaldo institucional, que garantiza el cumplimiento del principio de continuidad en la atención. Lo anterior permite evitar la interrupción de tratamientos, controles o procedimientos, reduciendo el riesgo de agravamiento de patologías, complicaciones clínicas y vulneración del derecho fundamental a la salud.

2. **Superación de la capacidad instalada y descongestión de la red**
   El análisis de suficiencia evidencia que la red pública presenta limitaciones en su capacidad instalada, alcanzando niveles de saturación que generan represamiento en la demanda de servicios, especialmente en áreas críticas como urgencias, hospitalización y consulta especializada. Asimismo, la congestión sostenida incrementa el riesgo de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) y eventos adversos, lo cual refuerza la necesidad de ampliar la red mediante prestadores adicionales.

3. **Cumplimiento de estándares de oportunidad en la atención**
   De conformidad con lo establecido en el Decreto 780 de 2016, los servicios de salud deben prestarse bajo criterios de oportunidad, garantizando tiempos adecuados para la atención diagnóstica y terapéutica. Cuando la red pública no logra cumplir con dichos estándares, la entidad responsable —en este caso, la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6— tiene la obligación de adoptar medidas que garanticen la atención oportuna, evitando barreras de acceso, incremento en acciones de tutela y sanciones por parte de la Superintendencia Nacional de Salud

4. **Eficiencia en el uso de recursos y mitigación de costos por complicaciones**
   Desde una perspectiva de costo-efectividad, la demora en la prestación de servicios por limitaciones en la red pública (como la postergación de procedimientos diagnósticos o especializados) puede derivar en complicaciones clínicas, reingresos hospitalarios y eventos de mayor complejidad, incrementando significativamente los costos para el sistema.

La contratación de servicios de salud de mediana complejidad se justifica en la necesidad de garantizar la continuidad, integralidad y oportunidad en la prestación de los servicios de salud requeridos por la población usuaria, especialmente en aquellos eventos clínicos que superan la capacidad resolutiva del primer nivel de atención.

Las instituciones prestadoras de servicios de salud de mediana complejidad cuentan con infraestructura, tecnología biomédica, talento humano especializado y capacidad técnico-científica para atender patologías y eventos de complejidad intermedia que requieren manejo especializado, hospitalización, procedimientos diagnósticos avanzados y atención quirúrgica básica y de urgencia.

En este nivel se brinda atención a:

Pacientes con condiciones clínicas de complejidad media que requieren valoración especializada, manejo intrahospitalario o procedimientos diagnósticos y terapéuticos no disponibles en el primer nivel de atención.

Urgencias médicas y quirúrgicas que, por su naturaleza, no pueden resolverse en instituciones de baja complejidad, incluyendo cirugía de emergencia, atención materno-perinatal de mediana complejidad y respuesta sanitaria ante eventos adversos o desastres naturales.

Pacientes remitidos o referidos desde instituciones de baja complejidad, en cumplimiento del sistema de referencia y contrarreferencia del servicio de salud.

Asimismo, estas instituciones disponen de recursos diagnósticos que permiten realizar estudios clínicos y paraclínicos de mayor complejidad, favoreciendo la precisión diagnóstica, la toma oportuna de decisiones terapéuticas y la disminución de riesgos para los pacientes.

De igual forma, los prestadores de mediana complejidad garantizan la disponibilidad de especialidades médico-quirúrgicas básicas indispensables para la atención integral de la población, entre ellas cirugía general, medicina interna, pediatría, ortopedia y traumatología, y ginecología y obstetricia, entre otras, conforme al portafolio habilitado de cada institución.

En consecuencia, la contratación de servicios de salud de mediana complejidad resulta necesaria para asegurar la atención integral, continua y resolutiva de los usuarios, así como para garantizar la adecuada articulación de la red de prestación de servicios de salud. Es de anotar que en la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6 - Unidad Prestadora de Salud Urabá se ha presentado un incremento ostensible en las necesidades de salud la mediana complejidad teniendo en cuenta la morbilidad de afecciones articulares y óseas, accidentalidad, atención por los servicios de consulta externa, consulta prioritaria, urgencias y servicios hospitalarios de los Policiales y sus beneficiarios pertenecientes a la Regional N. º 6 de la Policía Nacional. Además, también se atienden pacientes referidos de los servicios de urgencias y/o hospitalización de los municipios de la subregión del Urabá.

A continuación, se relaciona la información presupuestal y el consumo promedio que se tiene registrado teniendo en cuenta las necesidades de salud para las actividades solicitadas.

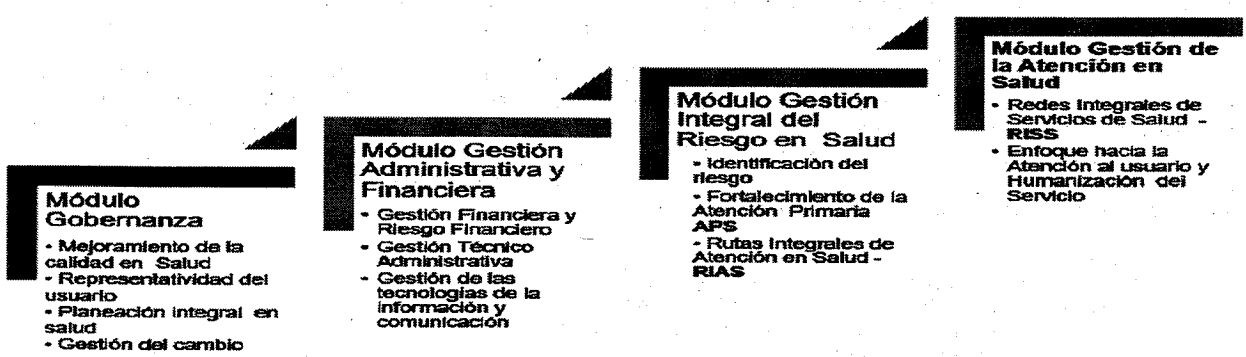
RECURSO ASIGNADO	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL	FECHA DE TERMINACIÓN	MESES DE PRESTACION DE SERVICIO
VIGENCIA 2026: $56.000.000 VIGENCIA 2027: $ 120.000.000	$35.200.000	30 ABRIL 2027	5 MESES

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.

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.

Perfil demográfico y epidemiológico: el estudio demográfico tiene por objeto identificar y caracterizar a la población del área de influencia de la red, y proyectar su crecimiento a mediano y largo plazo. Con el estudio epidemiológico se pretende establecer el perfil de patologías que atiende la red de servicios, y en base a los análisis de tendencia y de otra información disponible, se proyecta en el tiempo. Ambos contenidos son esenciales para establecer la demanda de servicios.

Contenido de la caracterización de la población por RASES N. ° 6:

a. POBLACION POR MOMENTO CURSO DE VIDA

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

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6		
	Población afiliada	Participación (%)
Antioquia	53.011	69,08 %
Córdoba	16.303	21,24 %
Chocó	4.549	5,93 %
Urabá	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.° 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.

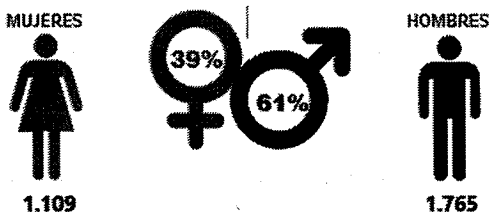
a) DISTRIBUCIÓN POR UNIDADES PRESTADORAS Y GÉNERO

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 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%**

sexo



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

A continuación, se muestran los 5 procedimientos autorizados de mayor incidencia en enero del 2026

890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	96	18.67%
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	87	12.30%
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	70	8.67%
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	25	7.43%
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	55	6.82%

Datos obtenidos del sistema TABLEAU enero 2026

El plan de beneficios de salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional debe garantizar la prestación de servicios de todos los niveles de complejidad estratificados en la normatividad colombiana vigente, es por ello que se debe garantizar el acceso y la atención oportuna, continua, integral y resolutiva a los usuarios, contando con los recursos humanos, técnicos, financieros y físicos. En consecuencia, resulta conveniente, pertinente e indispensable garantizar a través de esta contratación la salud conexa a la vida de los diferentes usuarios que conforman la Regional N. º 6 de Policía Nacional en la Unidad Prestadora de Salud Urabá.

MORBILIDAD

A continuación, se describe en la tabla los seis (6) diagnósticos más frecuentes de nuestros usuarios en la unidad prestadora de salud Urabá, durante el primer mes del año 2026

E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	45	6.36%
Z029	EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADOS	9	1.12%
Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO SIN OTRA ESPECIFICACION	8	0.99%
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	8	0.99%
R074	DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO	7	0.87%
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	7	0.87%

Datos obtenidos del sistema TABLEAU.

La situación de salud en la población de la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6, requiere la Prestación del servicio de salud de mediana complejidad en las diferentes especialidades en los servicios ambulatorios, hospitalarios y urgencias, además de la realización de ayudas diagnósticas y aquellos servicios de salud que por necesidad se requiera para los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Urabá de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6. Se busca por medio de este contrato que haya una cobertura permanente, que no puede ser brindado

activamente en el Establecimiento de Sanidad Policial Complementario, al no existir otro medio de satisfacer la necesidad; es la contratación con personas naturales o jurídicas, públicas o privadas, la opción de mayor viabilidad, ya que remitir a los usuarios al nivel central (HOCEN), haría que los costos se incrementaran de manera exorbitante.

Demanda de servicios de salud.

La planificación de la prestación de servicios de salud requiere de una población que podría o debería ser atendida. Así, la demanda de servicios de salud puede definirse como la población que de acuerdo a una necesidad de atención lo requiere o potencialmente revela un consumo de servicios de salud. A partir de la premisa anterior, la organización de la oferta de servicios debe contener los elementos humanos, técnicos, operativos, administrativos y logísticos para generar organizaciones funcionales que propendan por un acceso oportuno, adecuado, efectivo y de calidad cuando este por sí mismo sea requerido.

La demanda de servicios de salud surge de la necesidad de los riesgos gestionados y aquellos a gestionar conforme a las Rutas Integrales de Atención en Salud, actividades de Protección específica y detección temprana y la población a cargo consultante en los diferentes servicios de salud, tomando como referencia las bases de información dispuestas por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, podemos verificar que la demanda de servicios en salud es efectiva real, según las estimaciones de la demanda esperada, utilizando los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud – RIPS y reportes del Sistema de Información de Sanidad Policial SISAP.

Valoración y dimensionamiento de la demanda de usuarios del SSPN (Subsistema de Salud de la Policía Nacional) en cada Regional de Aseguramiento en Salud, conforme al Modelo de Atención Integral en Salud MATIS.

Caracterización, estimación y análisis de la demanda de los usuarios del SSPN: es la metodología de análisis de riesgos, características y circunstancias individuales y colectivas, que comprende diversos tipos de modelos explicativos que permiten identificar los riesgos, priorizar poblaciones dentro de las personas afiliadas y lugares dentro de un territorio y programar las intervenciones individuales necesarias para prevenir y mitigar dichos riesgos, mediante acciones a cargo del aseguramiento. (Adoptado del manual de habilitación de redes integrales de prestadores de servicios de salud para las entidades departamentales y distritales de salud, versión1 dirección de prestación de servicios y atención primaria dirección de prestación de servicios y atención primaria, Minsalud 2017).

Sin perjuicio de lo anterior, no se puede desconocer que el artículo 48 de la Constitución Política se establece la seguridad social como un servicio público de carácter obligatorio con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad y el Decreto 1795 de 2000 que establece que el objeto del SSMP es prestar el servicio integral de salud en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación del personal afiliado y sus beneficiarios del SSPN, así las cosas, el derecho fundamental a la salud es un servicio público esencial, que hace parte de la misionalidad del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, para lo cual la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, debe garantizar su prestación de manera continua y eficiente a todos sus usuarios contribuyendo a garantizar su calidad de vida, satisfaciendo sus necesidades de salud a través de la integridad de la administración y prestación de servicios de salud efectivos, por lo tanto, es preciso reiterar que los derechos constitucionales están por encima de cualquier consideración administrativa y presupuestal, máxime cuando la planta del personal es insuficiente, no se cuenta con recursos humanos que presten servicios que requieren ser especializados, por consiguiente la Dirección de Sanidad se ve forzada a celebrar contratos de prestación de servicios profesionales para garantizar derechos constitucionales como la vida e integridad personal, derechos fundamentales consagrados en el artículo 11 y 49 de la Constitución Política.

Se realizó el análisis y justificación pertinente de la contratación; siempre sopesando la primacía del derecho a la vida y la salud por encima de cualquier consideración administrativa.

Aunando a lo anterior, la protección reforzada a sujetos de especial protección constitucional, a los adultos mayores, mujeres en gestación, menores de edad, personas con movilidad reducida, como sujetos de especial protección constitucional, tienen Derecho a una protección reforzada en salud, su atención en salud no estará limitada por ningún tipo de restricción administrativa o económica por lo que el Estado está en la responsabilidad de cuidar y proteger para brindarles un entorno digno a la vida de esta población, igualmente se debe garantizar el servicio de Salud a todos los beneficiarios y sus afiliados.

La Regional de Aseguramiento En Salud N. º 6, no cuenta con el talento humano para prestación de servicios de salud de mediana complejidad en las diferentes especialidades en los servicios ambulatorios, hospitalarios y urgencias, además de la realización de ayudas diagnósticas y aquellos servicios de salud que por necesidad se requiera para los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Urabá de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6.

De acuerdo con lo anterior, la necesidad de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para dar cumplimiento a este beneficio es la siguiente:

A. Adquirir los servicios para prestación de servicios de salud de mediana complejidad en las diferentes especialidades en los servicios ambulatorios, hospitalarios y urgencias, además de la realización de ayudas diagnósticas y aquellos servicios de salud que por necesidad se requiera para los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Urabá de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6.

B. Contratación de personal, adquirir equipos, ampliar instalaciones lo cual genera alto costo para la Dirección de sanidad.

Por lo anterior, la alternativa de solución más viable que permite la satisfacción de la necesidad de la Regional De Aseguramiento en Salud N.º 6, es la contratación de dichos servicios.

Así las cosas y en virtud de que muchas de las obligaciones contenidas en los Acuerdos Comerciales están incluidas en la normativa aplicable al sistema de compra y contratación pública, como por ejemplo la imposibilidad de exigir dentro de las especificaciones técnicas, la posibilidad de certificar ante las Entidades Estatales experiencia adquirida fuera del territorio Nacional.

Resulta importante recordar en este aparte que el derecho a la salud es un derecho inherente al ser humano que se encuentra consagrado en la mayoría de los tratados internacionales suscritos por Colombia, y debe interpretarse de conformidad con los tratados internacionales sobre derechos humanos ratificados por Colombia, ejemplo, en la Declaración Universal de los Derechos Humanos se consagra el derecho a la salud en el artículo 25, párrafo 1º; En el Pacto Internacional de Derechos Económicos Sociales y Culturales consagra en el artículo 12 la obligación de los Estados firmantes de reconocer el derecho de todas persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental. En la Convención sobre los derechos del Niño de 1989, se regula en el artículo 24 el derecho a la salud de los niños; en este contexto es importante precisar, que los Estados Parte tienen la obligación de avanzar lo más expedita y eficazmente posible, tanto por sí mismos como con la asistencia y la cooperación internacional, hasta el máximo de los recursos de que dispongan para cumplir sus obligaciones contraídas en virtud del derecho a la salud.

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:

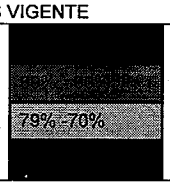
INDICADORES DE REPORTE MENSUAL ((*Reporte resolución 256 de 2016 expedida por El Ministerio de Salud y Protección Social "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud.")*

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 CITA DE MEDICINA GENERAL, 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 GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PROCEDIMIENTOS y la fecha en la cual el usuario solicitó la cita. **DENOMINADOR:** Número total de citas de MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PROCEDIMIENTOS asignadas en un período determinado	Óptimo: < 15 días Aceptable: 15 días En alerta: > 15 días Crítico: ≥ 18 días
SEGURIDAD DEL PACIENTE	PROPORCION DE EVENTOS ADVERSOS	**NUMERADOR:** Número 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 diagnóstico) que sufren caídas en el período **DENOMINADOR:** Total de personas atendidas (en hospitalización, urgencias consulta externa y servicio de apoyo diagnóstico)	Óptimo: 0% Aceptable: > 0% En alerta: >1% Crítico: > 1%

INDICADORES DE REPORTE TRIMESTRAL (SEGUIMIENTO CONJUNTO PROGRAMADO MEDIANTE AUDITORIA)

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA 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 VIGENTE
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 GENERAL, 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 general, 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 general, medicina especializada, exámenes diagnósticos y procedimientos y la fecha en la cual el usuario solicitó la cita. **DENOMINADOR:** Número total de citas de medicina general, medicina especializada, exámenes diagnósticos y procedimientos asignados en un período 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.
	

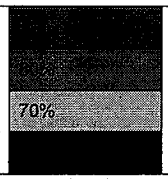
10. Meta, umbral o rango esperado	[redacted]

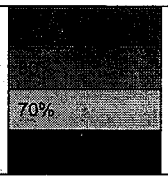
INDICADOR NRO. 3. 1. PROPORCION DE EVENTOS ADVERSOS	
2. Descripción Expresa el número de eventos adversos en la IPS	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Número de Eventos Adversos en la IPS **DENOMINADOR:** Total de personas atendidas
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad 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	[redacted]
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 diagnóstico 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 diagnóstico) que sufren caídas en el período **DENOMINADOR:** Total de personas atendidas (en hospitalización, urgencias consulta externa y servicio de apoyo diagnóstico)
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	[redacted]
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 período 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 período
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 críticas, 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 período 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 los 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	[redacted] 11-15%	
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 Nacional 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

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
RASES N. 6/CLINICA DE URABA S. A	65-7-20098-23/15-05-2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES AMBULATORIAS, HOSPITALARIAS, URGENCIAS, AYUDAS DIAGNOSTICAS, Y AQUELLOS SERVICIOS DE SALUD QUE POR NECESIDAD SE REQUIERA Y ESTÉN CONTEMPLADOS SEGÚN ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICÍA) IGUALMENTE	PN RASES 6 DEURA SA PSS 057-2023	PORTAFOLIO Y COBERTURA	Ninguno

		PARA QUELLAS ATENCIONES ORDENADAS, MEDIANTE FALLOS DE TUTELAS Y/O ORDENES JUDICIALES, DERECHOS DE PETICION Y COMITÉ TECNICO CIENTIFICO -CTC, ATENCION INICIAL, PRUEBAS DIAGNOSTICAS, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD, A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA			
RASES N. 6/CLINICA DE URABA S. A	65-7-20222-24/30-09-2024	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES EN LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y URGENCIAS, ADEMAS DE LA REALIZACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS Y AQUELLOS SERVISIOS DE SALUD QUE POR NECESIDAD SE REQUIERA PARA LOS USUARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6	PN RASES 6 DEURA SA PSS 237-2024	PORTAFOLIO Y COBERTURA	Ninguno
RASES N. 6/CLINICA DE URABA S. A	65-7-20196-25/$240.000.000	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIO, HOSPITALARIO, QUIRURGICOS, DE URGENCIAS, ASI COMO LA REALIZACION DE PRODECIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DE MEDIANA COMPLEJDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES MEDICAS Y QUIRURGICAS. IGUALMENTE, INCLUYE EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, ELEMENTOS, REALIZACION DE PARACLINICOS INTRAHOSPITALARIOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA.	PN RASES 6 DEURA SA PSS 161-2025	PORTAFOLIO Y COBERTURA	Ninguno

Estos antecedentes contractuales evidencian la necesidad permanente de contar con una red de prestación de servicios habilitada, que permita atender de manera oportuna la demanda asistencial, asegurar la integralidad en la atención y dar cumplimiento a los principios de accesibilidad, oportunidad y continuidad en la prestación de los servicios de salud.

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE CONTRATACION

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 MÍNIMAS

Los servicios a contratar objeto del presente estudio previo, deben cumplir con las características técnicas y condiciones del servicio establecido que se describen en los siguientes puntos; factores que serán verificados por los miembros del comité evaluador técnico y están descritos en el ***Anexo ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS***, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

La adición de códigos CUPS (Clasificación Única de Procedimientos en Salud) al contrato vigente puede realizarse sin un otrosí modificatorio sustancial, siempre que el contrato contemple la actualización de anexos técnicos y no se modifiquen elementos esenciales como el objeto, el valor o el plazo contractual. En estos casos, la inclusión de nuevos procedimientos se formaliza mediante una adenda o actualización del anexo técnico, mecanismo que permite ajustar aspectos operativos y técnicos del servicio de manera ágil y eficiente, garantizando la continuidad en la prestación de los servicios de salud y el cumplimiento del marco contractual vigente.

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

N/A

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 (EN CASO DE QUE APLIQUE)
Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

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 250 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	

Nota: 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.

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 de servicio 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 2.2.1.2.4.2.14. *"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, así:

(...) 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 PLANTA DE PERSONAL DEL PROPONENTE	NÚMERO MÍNIMO DE TRABAJADORES DISCAPACIDAD EXIGIDO	NÚMERO MÍNIMO DE TRABAJADO 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 100 trabajadores deberá con dos (2) 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 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.3.1 OFERTA ECONÓMICA POR PORCENTAJE DE DESCUENTO

El oferente diligenciará 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 para todos los ítems, 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 DESCUENTO (0)** se tomará como base de descuento el precio techo establecido, por lo que superar, modificar el precio techo, no ofertar todos los ítem o modificar su descripción implica la inhabilitación económica de toda la oferta.

EVALUACIÓN ECONOMICA

El oferente diligenciará 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 para todos los ítems, 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 DESCUENTO (0)** se tomará como base de descuento el precio techo establecido, por lo que superar, modificar el precio techo, no ofertar todos los ítem o modificar su descripción implica la inhabilitación económica de toda la oferta.

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.

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.

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

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 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 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- 024217-REGI6 del 24/09/2026, 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 objeto del presente proceso serán prestados en las sedes de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) que se encuentren debidamente habilitadas por la autoridad sanitaria competente, de conformidad con la normatividad vigente, para la prestación de los servicios de salud correspondientes al segundo nivel de atención.

La prestación podrá efectuarse en cualquiera de los municipios que conforman la subregión de Urabá del departamento de Antioquia, en los cuales el oferente cuente con una sede habilitada para la prestación de los servicios requeridos, de acuerdo con su capacidad instalada, portafolio de servicios y condiciones de habilitación.

5.2 FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de TRACTO SUCESIVO, por ser servicios impredecibles que varían de acuerdo a la demanda y necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional pertenecientes a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6- UPRES DEURA 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* - UPRES DEURA, *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* - UPRES DEURA, *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* - UPRES DEURA *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 DEL CONTRATO

Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso, este será hasta el30/04/2027 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 prórroga 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** (**UPRES DEURA**) 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 **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6** (**UPRES DEURA**), 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 **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (UPRES DEURA)**, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Oficina de Central de Cuentas de la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (UPRES DEURA)** 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 **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (UPRES DEURA)**.
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 **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (UPRES DEURA)**,
   - ¬ 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 **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (UPRES DEURA)**.
   - ¬ 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:

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

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

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 (UPRES DEURA)** 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

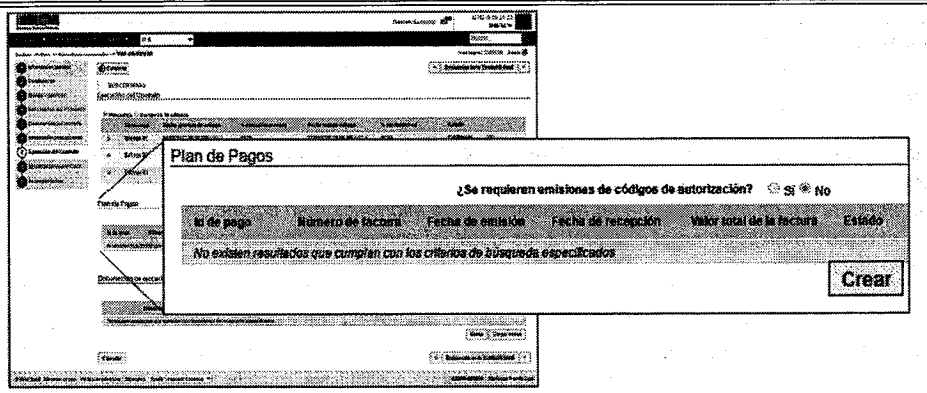
Al finalizar el proceso de cargue, el **CONTRATISTA** debe "Generar el soporte de Pre-radicado" generado por el sistema, el cual será entregado junto con la factura, en la Oficina de Central de Cuentas de la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (UPRES DEURA)**

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 **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (UPRES DEURA)**, si estás son entregadas posterior a veintidós (22) días hábiles a su elaboración.

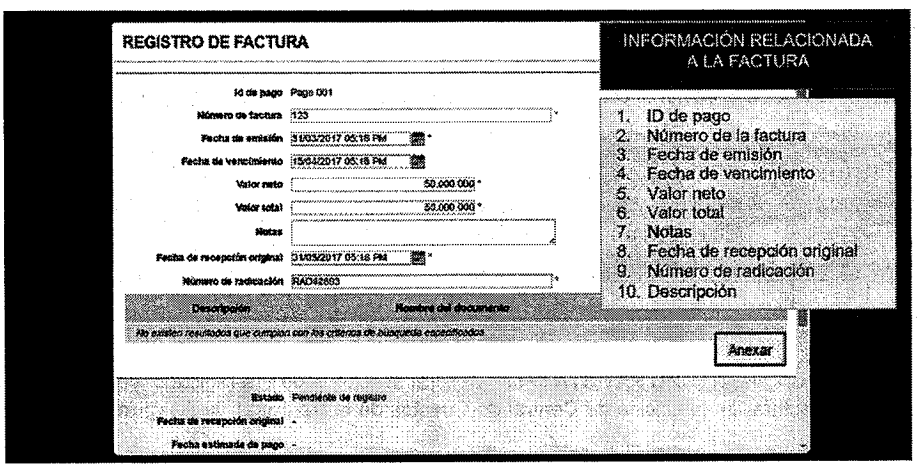
6. Una vez todos los documentos lleguen a la Oficina de Central de Cuentas de la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (UPRES DEURA)**, el **CONTRATISTA** procederá a dar cumplimiento al numeral IV de la Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II[2] referente al Envió de 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".

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



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.



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 **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6** (**UPRES DEURA**) 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 **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6** (**UPRES DEURA**), 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 **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6** (**UPRES DEURA**), 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 **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (UPRES DEURA)**.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (UPRES DEURA)**, 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 O INTERVENTOR DEL CONTRATO.

El supervisor del contrato el jefe de la unidad prestadora de salud Urabá o quien haga sus funciones, o quien designe el ordenador del gasto, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con lo normado en la Ley 1474 de 2011 y con las funciones asignadas para el efecto en la resolución No. 00090 del 15/01/2018.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el anexo del presente estudio previo.

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el anexo del presente estudio previo.

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.

Lo anterior de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015.
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 del contrato más ocho (08) meses.
Póliza de Calidad del Servicio	50% del valor total del contrato	Con una vigencia igual al plazo 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 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

El comportamiento de la demanda sustenta la necesidad de fortalecer la contratación de servicios de salud orientados a la atención integral en la Unidad Prestadora de Salud Urabá, incluyendo la valoración médica especializada, la realización de evaluaciones diagnósticas clínicas, la formulación, ajuste y seguimiento de tratamientos farmacológicos, la implementación de intervenciones terapéuticas, el manejo de posibles efectos adversos, así como el seguimiento clínico continuo de los pacientes, en el marco de las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas.

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
SA PSS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES AMBULATORIAS, HOSPITALARIAS, URGENCIAS, AYUDAS DIAGNOSTICAS, Y AQUELLOS SERVICIOS DE SALUD QUE POR NECESIDAD SE REQUIERA Y ESTÉN CONTEMPLADOS SEGÚN ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICÍA) IGUALMENTE PARA QUELLAS ATENCIONES ORDENADAS, MEDIANTE FALLOS DE TUTELAS Y/O ORDENES JUDICIALES, DERECHOS DE PETICION Y COMITÉ TECNICO CIENTIFICO - CTC, ATENCION INICIAL, PRUEBAS DIAGNOSTICAS, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD, A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA	1	65-7-20098-23/$235.000.000	16	CLINICA DE URABA S. A	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS, RCE
SA PSS	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES EN LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y URGENCIAS, ADEMAS DE LA REALIZACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS Y AQUELLOS SERVISIOS DE SALUD QUE POR NECESIDAD SE REQUIERA PARA LOS USUARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6	1	65-7-20222-24/$250.000.000	16	CLINICA DE URABA S. A	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS, RCE
SA PSS	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIO, HOSPITALARIO, QUIRURGICOS, DE URGENCIAS, ASI COMO LA REALIZACION DE PRODECIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES MEDICAS Y QUIRURGICAS. IGUALMENTE, INCLUYE EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, ELEMENTOS, REALIZACION DE PARACLINICOS INTRAHOSPITALARIOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA.	1	65-7-20196-25/$240.000.000	16	CLINICA DE URABA S. A	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS, RCE

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 - Unidad Prestadora de Salud Urabá requiere contratar la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos y de urgencias, así como la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas, en razón a que la Unidad Prestadora de Salud del Departamento de Policía Urabá cuenta únicamente con un nivel básico de atención, careciendo de la infraestructura, el talento humano especializado y la dotación tecnológica necesaria para dar respuesta integral a las necesidades actuales de la población usuaria.

La creciente demanda de consultas especializadas, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, así como de atención hospitalaria para pacientes neonatales, pediátricos y adultos, hace indispensable la articulación con un prestador externo que disponga de la capacidad resolutiva requerida, toda vez que la red propia no ofrece servicios en áreas clave como especialidades médicas y quirúrgicas, apoyo diagnóstico de mediana complejidad y atención en servicios de urgencias y hospitalización.

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

En desarrollo del estudio de mercado, se realizó la identificación y verificación de proveedores ubicados en el municipio de Quibdó, con capacidad técnica, operativa y habilitación para suministrar servicios especializados y de atención complementaria dirigidos a usuarios adultos y pediátricos del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento del Chocó que lo requieran.

Este análisis permitió establecer referentes del sector salud en la región, con el fin de garantizar la prestación oportuna, continua y con estándares de calidad, contribuyendo a la adecuada planeación del proceso contractual.

A continuación, se relacionan los proveedores identificados:

NOMBRE	DIRECCION	EMAIL	TELEFONO
CLINICA DE URABA S.A	DG 99 E # 106 C	administracion@clinicadeuraba.com	5748297878
CLINICA CHINITA	Cra. 98 #102-11	contactenos@clinicachinita.com	604 815 6060
CLINICA FUNDADORES	Cra. 98 #106-107, Apartadó, Antioquia	redmedellin1@promedan.net	604 3221125



REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 800058856 - 1

Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Antioquia — Municipio: APARTADÓ
Código de Prestador	0504501359 - 01
Nombre del Prestador	CLINICA DE URABA SA
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: NO
Dirección	DG 99 E # 106 C -56/58/ 84
Teléfono(s)	5748297878
Fax	5748297878
Correo Electrónico	administracion@clinicadeuraba.com
Razón Social	CLINICA DE URABA SA
Representante Legal	JUAN CANCIO RESTREPO GUTIERREZ
Nivel Atención Prestador	— Carácter Territorial: —
Fecha de Inscripción	20070326 — Fecha de Vencimiento: 20260831

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: lunes 02 de marzo de 2026 (2:45 p.m.)



REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 800123572 - 1

Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Antioquia — Municipio: APARTADÓ
Código de Prestador	0504506160 - 01
Nombre del Prestador	CLINICA CHINITA S.A.
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado:
Dirección	KR 98 # 102 - 11/13/15
Teléfono(s)	8156060 Ext 1004
Fax	
Correo Electrónico	clinicachinita@gmail.com
Razón Social	CLINICA CHINITA S.A.
Representante Legal	JOSE MANUEL CAMARGO ORTIZ
Nivel Atención Prestador	— Carácter Territorial: —
Fecha de Inscripción	20110511 — Fecha de Vencimiento: 20270831

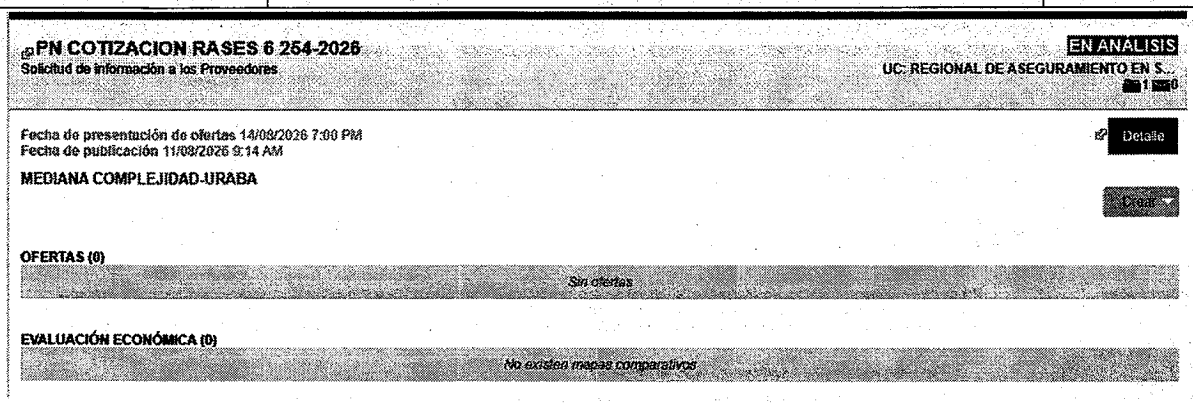
Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 22 de septiembre de 2026 (8:28 p.m.)



3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

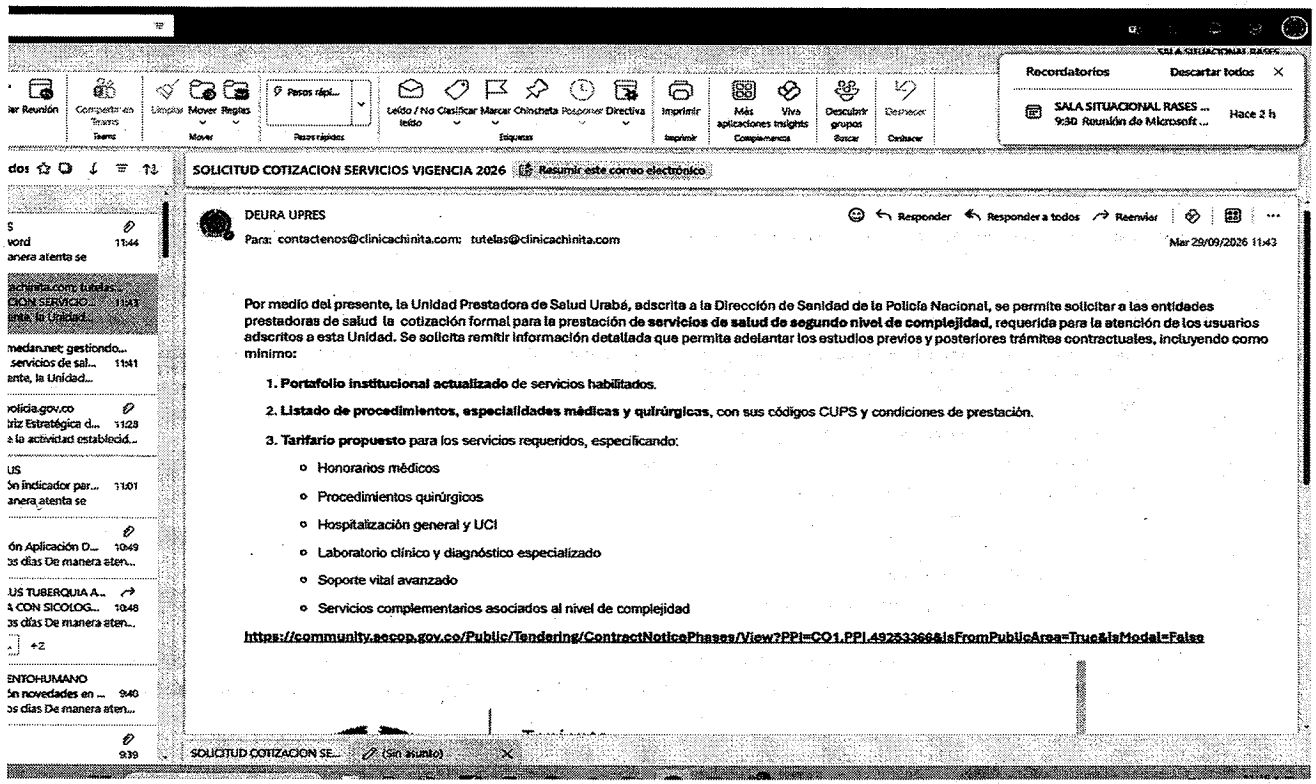
IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR

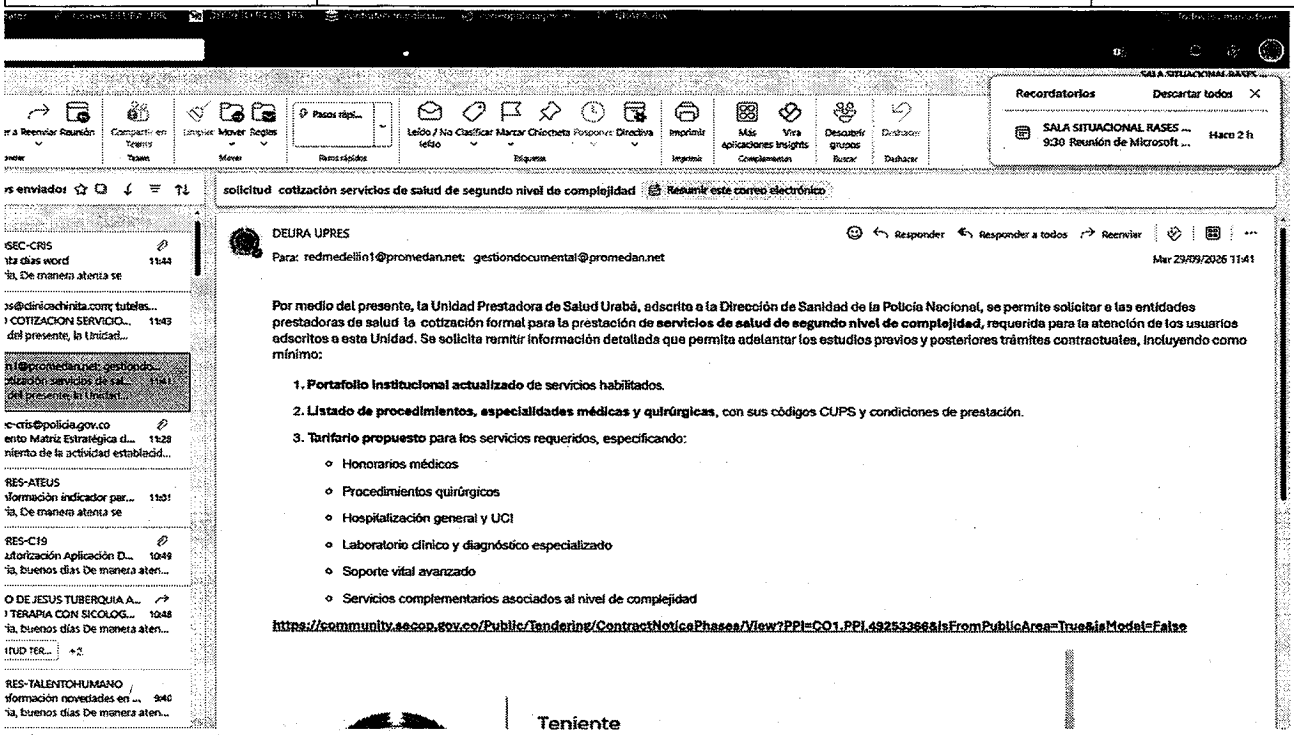
Se realizó solicitud de cotización para este proceso mediante SECOP II, el día 11/08/2026, con proceso PN SOLICITUD DE COTIZACIÓN RASES 6 254 -2026, no se obtuvo respuesta.



Adicional se realizó solicitud desde el correo deura.upres-ref@policia.gov.co

NOMBRE	DIRECCION	EMAIL	TELEFONO
CLINICA DE URABA S.A	DG 99 E # 106 C	administracion@clinicadeuraba.com	5748297878
CLINICA CHINITA	Cra. 98 #102-11	contactenos@clinicachinita.com	604 815 6060
CLINICA FUNDADORES	Cra. 98 #106-107, Apartadó, Antioquia	redmedellin1@promedan.net	604 3221125





solicitud cotización servicios de salud de segundo nivel de complejidad

DEURA UPRES

Para: redmedellin1@promedan.net; gestiondocumental@promedan.net

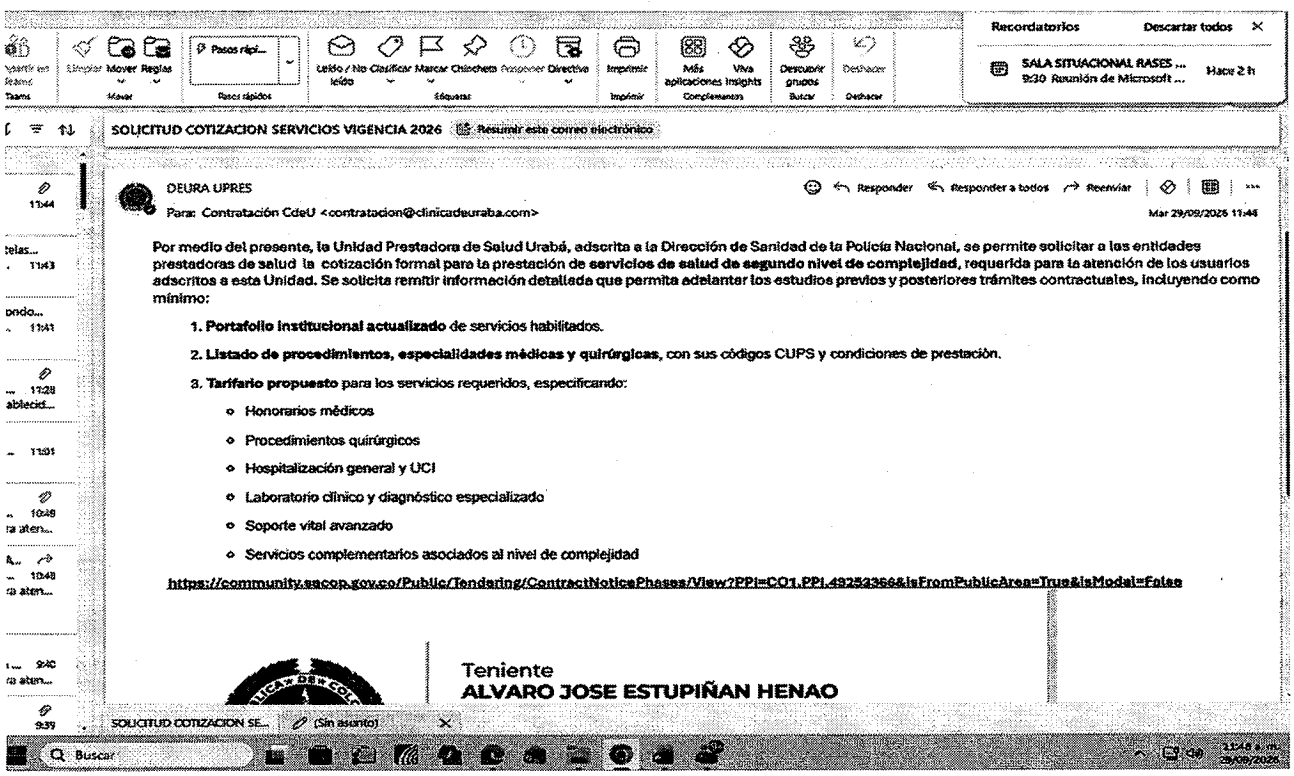
Mar 29/09/2026 11:41

Por medio del presente, la Unidad Prestadora de Salud Urabá, adscrita a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, se permite solicitar a las entidades prestadoras de salud la cotización formal para la prestación de **servicios de salud de segundo nivel de complejidad**, requerida para la atención de los usuarios adscritos a esta Unidad. Se solicita remitir información detallada que permita adelantar los estudios previos y posteriores trámites contractuales, incluyendo como mínimo:

1. **Portafolio institucional actualizado** de servicios habilitados.
2. **Listado de procedimientos, especialidades médicas y quirúrgicas**, con sus códigos CUPS y condiciones de prestación.
3. **Tarifario propuesto** para los servicios requeridos, especificando:
   - Honorarios médicos
   - Procedimientos quirúrgicos
   - Hospitalización general y UCI
   - Laboratorio clínico y diagnóstico especializado
   - Soporte vital avanzado
   - Servicios complementarios asociados al nivel de complejidad

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.49253366&isFromPublicArea=True&isModal=False

Teniente



SOLICITUD COTIZACION SERVICIOS VIGENCIA 2026

DEURA UPRES

Para: Contratación CdeU <contratacion@clinicadeuraba.com>

Mar 29/09/2026 11:48

Por medio del presente, la Unidad Prestadora de Salud Urabá, adscrita a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, se permite solicitar a las entidades prestadoras de salud la cotización formal para la prestación de **servicios de salud de segundo nivel de complejidad**, requerida para la atención de los usuarios adscritos a esta Unidad. Se solicita remitir información detallada que permita adelantar los estudios previos y posteriores trámites contractuales, incluyendo como mínimo:

1. **Portafolio institucional actualizado** de servicios habilitados.
2. **Listado de procedimientos, especialidades médicas y quirúrgicas**, con sus códigos CUPS y condiciones de prestación.
3. **Tarifario propuesto** para los servicios requeridos, especificando:
   - Honorarios médicos
   - Procedimientos quirúrgicos
   - Hospitalización general y UCI
   - Laboratorio clínico y diagnóstico especializado
   - Soporte vital avanzado
   - Servicios complementarios asociados al nivel de complejidad

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.49253366&isFromPublicArea=True&isModal=False

Teniente
ALVARO JOSE ESTUPIÑAN HENAO

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTOS

La Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6 - Unidad Prestadora de Salud Urabá cuenta con experiencia en procesos contractuales de vigencias anteriores relacionados con la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos y de urgencias, así como la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas, incluyendo el suministro de medicamentos, insumos y elementos necesarios para garantizar la atención integral de los usuarios.

Dicha experiencia permite disponer de información histórica confiable, la cual constituye un insumo fundamental para proyectar de manera objetiva los costos asociados a la prestación de estos servicios en la región de Urabá. Lo anterior facilita la estimación del valor del contrato, bajo criterios de eficiencia y racionalidad del gasto, garantizando a su vez la continuidad en la atención de la población adscrita al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 - Unidad Prestadora de Salud Urabá no cuenta, con infraestructura propia suficiente para asumir directamente la prestación de servicios correspondientes a este nivel de complejidad. Las instalaciones disponibles operan con un nivel básico de atención y carecen de áreas hospitalarias habilitadas, quirófanos, servicios especializados de apoyo diagnóstico y terapéutico, así como del talento humano requerido en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas. Estas limitaciones hacen imprescindible la contratación de un prestador externo que disponga de la capacidad instalada, tecnología biomédica y recurso humano idóneo para garantizar una atención segura, integral y conforme a los estándares de calidad exigidos.

COSTOS DE OPORTUNIDAD

La revisión de cotización y referencia del mercado permite establecer que los costos asociados a la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos y de urgencias, así como a la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas, se encuentran determinados por factores como la complejidad de los procedimientos, la disponibilidad de especialistas, la infraestructura hospitalaria, la tecnología biomédica utilizada, los servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico, así como los medicamentos, insumos y dispositivos requeridos para garantizar la atención integral.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS

La contratación de la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos y de urgencias, así como la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas en la Unidad Prestadora de Salud Urabá genera beneficios significativos para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Entre los principales beneficios se destaca el acceso oportuno a servicios de salud dentro del territorio, evitando desplazamientos a otras ciudades, reduciendo costos asociados a traslados y remisiones, y disminuyendo tiempos de espera para la atención. Asimismo, permite mejorar la continuidad en los tratamientos, fortalecer el seguimiento clínico de los pacientes y aumentar la capacidad resolutiva del Subsistema de Salud en la región.

En este sentido, la contratación contribuye de manera directa a la protección de la salud, la vida y la integridad de los usuarios, garantizando una atención integral, oportuna y de calidad, acorde con las necesidades de la población y los lineamientos del sistema de salud vigente.

COSTOS INDIRECTOS

En desarrollo del presente proceso contractual, los posibles costos indirectos en que pueden incurrir los proponentes corresponden a los gastos administrativos y financieros derivados de la estructuración y ejecución del contrato, así como a la constitución y mantenimiento de las pólizas exigidas, incluyendo aquellas relacionadas con cumplimiento, calidad del servicio y responsabilidad civil profesional.

4. MONEDA A CONTRATAR

Se debe presentar la oferta teniendo en cuanta que el valor de los servicios prestados será cancelado con moneda nacional (peso colombiano).

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. Precios del mercado (cotizaciones).

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	048301	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.293.962
2	PLASTIA DE LABIOS MENORES	717901	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 850.800
3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	534001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
4	PUNCIÓN LUMBAR DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA	033101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 67.390
5	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD	038201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 266.700
6	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	040715	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 266.700
7	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	040717	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 266.700
8	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	040719	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
9	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	040721	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 266.700
10	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	040723	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.536.480
11	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	040725	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 266.700
12	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	040727	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
13	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	040729	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
14	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	042310	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
15	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	042312	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
16	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	042314	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
17	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	042315	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
18	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	042316	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
19	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	42321	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 6.288.452
20	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	043103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 317.500
21	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	043104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
22	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	043105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
23	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO CON INJERTO	043105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
24	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	043106	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
25	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	043106	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
26	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	043107	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 355.600
27	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	043108	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 355.600
28	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	043109	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
29	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	044303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
30	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	044304	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
31	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	044401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
32	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	044510	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
33	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	044512	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
34	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	044514	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
35	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	044516	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
36	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	044518	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
37	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	044519	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
38	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	044520	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
39	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	044522	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
40	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	044523	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
41	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	044525	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
42	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	044527	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.465.700
43	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	046103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
44	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO MIEMBRO INFERIOR VÍA ABIERTA	046104	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
45	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	048101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.553.600
46	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	048201	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.293.962
47	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	048202	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 126.333
48	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	048202	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 126.333
49	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	048403	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 126.333
50	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	053101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 530.000
51	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	053102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 530.000
52	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	053103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 530.000
53	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	053104	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 126.333
54	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	053105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.553.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
55	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	053106	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 530.000
56	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	053107	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 126.333
57	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	053108	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 530.000
58	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	053110	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 126.333
59	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	053113	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 530.000
60	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	060101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.630.687
61	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	060901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
62	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	060902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
63	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	060903	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
64	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	062001	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.724.400
65	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	067001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 457.200
66	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	067201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
67	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	094101	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
68	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	094201	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
69	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	100101	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
70	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	110001	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
71	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	111201	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
72	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR	180101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 55.880
73	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	180201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 55.880
74	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	180301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
75	BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO	181103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 625.000
76	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	182101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
77	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	182201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
78	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	182301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
79	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	183101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
80	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	184101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
81	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	185101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
82	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	185102	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
83	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	187107	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.857.680
84	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA MIRINGOPLASTIA	194105	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
85	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	200102	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 3.540.245
86	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	200104	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 3.540.245
87	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	202101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
88	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	202301	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
89	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	202401	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 3.540.245
90	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA INTRATIMPÁNICA	202501	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.473.323
91	CIERRE DE FÍSTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA FOSA MEDIA	209002	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
92	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	210001	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 94.542
93	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	210101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 40.980
94	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	210201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 40.980
95	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	210401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
96	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	210501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
97	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	210801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
98	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	211202	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
99	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	211204	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 70.698
100	DRENAJE DE LESIÓN COLECCIÓN EN PIRÁMIDE NASAL	211301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
101	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	212001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
102	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	212101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
103	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	218101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
104	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	218301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 508.000
105	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	218301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 508.000
106	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	218403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
107	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	218404	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 241.300

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
108	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	218405	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
109	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	218406	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
110	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	218503	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
111	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	218504	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
112	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	218505	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
113	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	218506	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
114	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	218914	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
115	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	218915	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
116	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	219003	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 165.100
117	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	219009	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
118	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	219010	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 36.600
119	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	219104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.572.100
120	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	219201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 92.480
121	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	219202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 92.480
122	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	219302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
123	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	219501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
124	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	219504	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
125	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	219604	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
126	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	221101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
127	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	221102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
128	NASOSINUSCOPIA	221401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 861.250
129	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	222104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
130	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	222105	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.857.680
131	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	222106	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 393.700
132	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	222108	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 20.730
133	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	223101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
134	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	223102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
135	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	223103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
136	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	223104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
137	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	223901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
138	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	223902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
139	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	224104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
140	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	225001	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
141	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	225301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
142	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	226302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
143	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	226302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
144	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	227101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
145	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	230102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 30.730
146	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	231301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 138.520
147	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	231302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
148	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	231303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 109.160
151	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)	236301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.080.758
152	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)	236301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.080.758
153	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	237301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 144.823
154	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	241101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 528.500
155	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	242101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 124.300
156	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	242102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 429.300
157	PLASTIA MUCOGINGIVAL	242103	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 124.300
158	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	242201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 411.810
159	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	243101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
160	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	243102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 63.500
161	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	243103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 63.500
162	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	243104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
163	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	243105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
164	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	243110	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
165	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	243201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
166	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	243202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
167	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA	243203	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 31.052
168	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	243301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
169	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	243302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
170	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE	243303	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
171	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	244101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
172	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	244102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
173	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	244103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
174	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	244104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
175	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	244107	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
176	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	244108	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
177	BIOPSIA CERRADA PUNCIÓN O ASPIRACIÓN DE LENGUA	250001	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 500.000
178	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA EN CUÑA	250002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 87.715
179	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	252001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
180	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	252002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 87.848
181	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	252501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
182	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ABIERTA	252508	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
183	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	253401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 482.600
184	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	254001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 330.200
185	GLOSOPEXIA ANTERIOR	255002	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
186	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	255003	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 87.848
187	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	255006	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 320.266
188	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	255007	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
189	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	255101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
190	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	260101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
191	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	260201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
192	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	260301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 109.843
193	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT	261001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 840.000
194	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	262001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
195	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	262002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
196	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	263101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
197	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	263201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 355.600
198	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	263203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
199	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	263204	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
200	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	263206	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
201	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	264001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
202	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	264007	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
203	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	270101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
204	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	270102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
205	INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	270103	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
206	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	271101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
207	BIOPSIA DE ÚVULA	272101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 625.000
208	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	272102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 625.000
209	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	272103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 625.000
210	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	272301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 528.500
211	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	272302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
212	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL BACAF	272401	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 500.000
213	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	272402	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 500.000
214	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	273105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
215	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	273201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
216	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	273301	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 672.000
217	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	273401	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.172.560
218	FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA	274101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 175.430
219	FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA	274101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 175.430
220	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	274301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
221	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	274302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
222	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	274305	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 850.800

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
223	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	274901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
224	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	275101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 850.800
225	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN HERIDA EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	275102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
226	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	275103	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 850.800
227	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	275104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.063.500
228	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	275201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
229	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	275202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
230	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	275203	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 850.800
231	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	275301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
232	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	275302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
233	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	275303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
234	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	275304	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
235	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	275402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
236	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	275403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
237	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	275405	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.536.480
238	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	275801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
239	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	275901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
240	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTÁNEO	275902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
241	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	275903	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
242	PALATORRAFIA EN Z	276101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
243	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	276207	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 292.100
244	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	276209	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
245	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACIÓN	276210	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.724.400
246	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	276212	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.724.400
247	INCISIÓN DE LA ÚVULA	277101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 500.000
248	UVULORRAFIA	277301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 440.122
249	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARINGEO	278301	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
250	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSORAL	280001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.400
251	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSCERVICAL	280002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
252	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	282101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
253	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	285103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
254	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	286101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
255	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	287101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
256	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	289101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
257	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	289102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
258	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	290301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
259	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	290401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
260	BIOPSIA DE NASOFARINGE	291203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
261	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	293305	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
262	DILATACIÓN DE OROFARINGE	294002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
263	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	295101	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
264	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ANTERIOR LARINGOFISURA	300401	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
265	REVISIÓN LARINGOSTOMÍA	302201	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
266	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	305101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
267	NASOLARINGOSCOPIA	306001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 861.250
268	LARINGOSCOPIA	306004	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
269	DILATACIÓN DE LARÍNGE	306201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
270	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	306301	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
271	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ABIERTA	306401	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
272	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	311301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
273	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	311302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.416.028
274	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	317101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 241.300
275	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA	317202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
276	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	340401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 840.000
277	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	341106	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
278	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	385303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
279	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	388904	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
280	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	388905	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.353.099
281	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	389101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
282	DISECCION VENOSA	389401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 32.310
283	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	397307	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
284	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	401101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.225.000
285	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	401102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.286.553
286	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	422601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
287	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	431001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
288	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	441501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
289	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO GASTRORRAFIA VÍA ABIERTA	446101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
290	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	451501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
291	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	452601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 165.100
292	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	465101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 355.600
293	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	465201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 355.600
294	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	467001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 330.200
295	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	471102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
296	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	482501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
297	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	483101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.172.560
298	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	483801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
299	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	486701	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 672.000
300	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO PROCTORRAFIA VÍA ABIERTA	487101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
301	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	488101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
302	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	488103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 625.000
303	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIRRECTAL RETRORECTAL VÍA PERINEAL O TRANSACRA	488201	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
304	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD	489201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
305	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	489301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
306	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	490101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
307	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	490201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
308	BIOPSIA DE ANO	492301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 63.500
309	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.343.807
310	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
311	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	494005	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
312	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	494701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
313	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	495001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 840.000
314	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	497101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
315	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	497301	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
316	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	497302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
317	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	497303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
318	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	502101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
319	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	510001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
320	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	512101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 355.600
321	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	512104	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.116.270
322	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	520201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
323	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	530001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
324	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	530301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
325	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	530401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
326	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	530601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
327	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	531001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 317.500
328	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	531501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 406.400
329	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	531601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 406.400
330	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	531701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 317.500
331	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	534101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
332	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	534301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
333	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL EVENTRACIÓN ENCARCELADA VÍA ABIERTA	535001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
334	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	535101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
335	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	535204	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.063.500
336	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	535301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
337	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	536001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
338	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	536101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
339	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	536201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
340	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA	536301	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
341	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	540004	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
342	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	540007	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
343	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	540010	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
344	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	540013	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
345	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	541102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
346	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	541601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
347	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	541701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
348	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	541703	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
349	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	542402	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
350	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	542801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 100.700
351	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	543101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
352	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	544104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
353	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	545001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 355.600
354	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	547401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
355	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	547403	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.690.415
356	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	549201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
357	INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA	559601	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
358	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA VÍA ABIERTA	562101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
359	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	563401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
360	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	568201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
361	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	568403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 546.100
362	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	569001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 30.910
363	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	571102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
364	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	571103	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
365	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	571210	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
366	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	571220	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
367	VESICOSTOMÍA CUTÁNEA	572101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
368	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	573401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
369	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	573402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
370	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	576001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 355.600
371	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	576060	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
372	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL CISTORRAFIA VÍA ABIERTA	578101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
373	CIERRE DE VESICOSTOMÍA	578202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
374	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	578303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
375	FISTULECTOMÍA VESICO-VAGINAL	578402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 342.900
376	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	578502	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
377	CISTOPEXIA SUSPENSIÓN VESICAL	578901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
378	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL	579401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 17.580
379	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL	579501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 17.580
380	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	579901	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 83.082
381	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	580051	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.900.960
382	URETROSTOMÍA	580101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
383	URETROSTOMÍA PERINEAL	580110	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
384	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	581010	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
385	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	582301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
386	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	582401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
387	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	582402	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
388	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	583201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
389	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	583203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.063.500
390	URETRORRAFIA FEMENINA	584101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
391	URETRORRAFIA PENEANA	584102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
392	URETRORRAFIA PERINEAL	584103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
393	CIERRE DE URETROSTOMÍA SOD	584201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
394	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	584301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 330.200
395	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	584302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
396	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	584303	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.561.440
397	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	584304	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
398	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	584501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 508.000

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
399	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	584601	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.561.440
400	URETROPLASTIA PERINEAL	584603	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
401	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	584701	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 850.800
402	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	586101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
403	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	586102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
404	DILATACION DE UNION URETROVESICAL	586201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 30.910
405	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO SOD	586301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 30.910
406	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	589120	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
407	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	591920	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
408	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	592101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
409	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	592201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 342.900
410	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	592202	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.536.480
411	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	592301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
412	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA PERCUTÁNEA	592302	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.536.480
413	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	595101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
414	PEXIA URETRAL RETROPÚBICA	595102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
415	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR	597101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
416	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	597104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
417	URETROPEXIA ANTERIOR	597910	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
418	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	597940	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
419	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	597941	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 431.800
420	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	600110	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
421	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	601201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
422	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA RTUP O ADENOMECTOMÍA	602001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 508.000
423	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	602002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 13.515.000
424	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	602003	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
425	RESECCIÓN DE PRÓSTATA PROSTATECTOMÍA RADICAL PROSTATOVESICULECTOMÍA	605101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 16.613.513
426	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN	605112	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.857.680
427	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	608101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
428	CONTROL DE HEMORRAGIA POSQUIRÚRGICA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	609401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
429	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	610101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
430	BIOPSIA DE ESCROTO	611101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
431	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	611102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
432	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE HIDROCELECTOMÍA DE TÚNICA VAGINALIS SOD	612101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
433	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	613101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
434	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	613102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
435	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	613103	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 672.000
436	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	613401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
437	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	613402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 330.200
438	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	614101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
439	FISTULECTOMIA DE ESCROTO	614201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
440	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE)	619101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.172.560
441	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	619201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
442	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	619202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
443	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO	620101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
444	BIOPSIA DE TESTICULO, VIA ABIERTA	621201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
445	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO VÍA ABIERTA	621910	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
446	RESECCION DE LESION TESTICULAR	622101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
447	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	623001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
448	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	623002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
449	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	625101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 355.600
450	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
451	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	625203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 355.600
452	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	625205	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.536.480
453	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	626101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
454	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	629301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
455	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	630101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
456	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO	630201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
457	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	630301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
458	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	631010	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
459	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	631011	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
460	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	631301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
461	DRENAJE DE LÍQUIDO HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	631302	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.900.960
462	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	632101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
463	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	633201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
464	EPIDIDIMECTOMIA	634001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
465	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	635201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
466	VASOTOMIA	636101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
467	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE	637101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
468	VASECTOMIA	637301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
469	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO	638101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.561.440
470	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	639201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
471	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	639202	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
472	INCISIÓN Y DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	639301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
473	CIRCUNCISION	640001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
474	BIOPSIA DE PENE	641101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 63.500
475	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	642101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
476	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL	643101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.536.480
477	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	644101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
478	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	644101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
479	LIBERACION DE CORDEE	644904	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
480	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	644930	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
481	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	649101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
482	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	649301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
483	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	649804	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.561.440
484	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	649805	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
485	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
486	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 165.100
487	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
488	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
489	OFOROSTOMIA	652410	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
490	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
491	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	652801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
492	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	653101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
493	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	655101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
494	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	657001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
495	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	657801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
496	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	657803	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 266.700
497	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	659301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
498	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	659510	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
499	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	660201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
500	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	661110	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
501	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	662101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 165.100
502	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL	662203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 165.100
503	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	664001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
504	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	665001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
505	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	666101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
506	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	667101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
507	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	669101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
508	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	669201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
509	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	669901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
510	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	671201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 63.500
511	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	671202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 63.500
512	CONIZACIÓN CERVICAL	672001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
513	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	673101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
514	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	673102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 59.580

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
515	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	673201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 29.900
516	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	674002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
517	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL	674103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
518	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	675101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
519	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	676920	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 850.800
520	HISTEROTOMÍA	680101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
521	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	681101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
522	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	681105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 625.000
523	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	682101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
524	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	682303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
525	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	682401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
526	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	682402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
527	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	683101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
528	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	684003	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
529	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	684103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 431.800
530	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	685102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
531	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	686102	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.561.440
532	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	687001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 635.000
533	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	690103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
534	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	691110	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
535	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	691301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
536	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	691901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
537	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	692201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
538	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	694101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
539	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	697101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.428.218
540	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	698001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
541	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	698004	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
542	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	699701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
543	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	699702	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 500.000
544	CULDOCENTESIS COLPOCENTESIS	700101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 66.724
545	COLPOTOMÍA	701204	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 500.000
546	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	701410	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
547	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO CÚPULA VAGINAL	701420	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
548	VAGINOPERINEOTOMÍA	701430	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
549	VAGINOSCOPIA	702101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
550	COLPOSCOPIA	702203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 267.253
551	BIOPSIA DE VAGINA	702401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
552	HIMENECTOMÍA	703101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
553	HIMENOTOMÍA	703102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
554	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	703301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
555	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	703302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
556	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	703340	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 241.300
557	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	704001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
558	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	704002	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
559	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	704003	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
560	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	705110	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
561	COLPORRAFIA POSTERIOR	705210	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
562	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
563	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	705302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 330.200
564	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	705303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 266.700
565	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	706001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
566	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	706102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
567	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR	707110	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.063.500
568	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	707301	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.724.400
569	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL	707503	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 342.900
570	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	707702	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 355.600
571	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	709101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
572	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	709102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
573	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	710101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
574	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	710922	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
575	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	711110	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
576	BIOPSIA DE CLÍTORIS	711120	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
577	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	711130	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
578	BIOPSIA EN PERINÉ	711301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
579	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
580	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
581	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712003	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
582	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
583	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	713101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
584	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	713401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
585	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	713501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
586	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	714002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
587	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	715002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
588	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	717201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
589	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	718101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
590	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	718102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
591	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL POR FETOSCOPIA	753713	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
592	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	756902	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
593	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	756910	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
594	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA EN PERINÉ POR INCISIÓN	759101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 500.000
595	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	760101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
596	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	760102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
597	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	760103	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
598	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	760901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
599	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	760902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
600	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	761101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 63.500
601	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	761201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
602	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	762101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
603	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	762103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
604	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	762105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.645.501
605	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	762105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.645.501
606	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	762201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
607	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	763101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.266.068
608	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	763901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
609	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR TOTAL O PARCIAL CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	764302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 558.800
610	RESECCIÓN TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	764402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 762.000
611	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	766201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 4.093.892
612	OSTEOTOMÍA RAMA MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	766202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
613	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA	766203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
614	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	766501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.956.367
615	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	766601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.987.933
616	OSTEOTOMÍA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA	766603	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 19.250.465
617	OSTEOTOMÍA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA	766604	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 19.250.465
618	SUSPENSIÓN ESQUELÉTICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMÍAS FACIALES	766901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
619	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	766903	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
620	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	766970	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
621	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	767201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
622	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	767202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 165.100

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
623	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	767203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 330.200
624	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
625	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
626	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
627	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767304	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
628	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	767401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
629	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	767402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
630	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA	767403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
631	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	767404	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
632	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	767502	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
633	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	767503	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
634	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	767602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 330.200
635	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	767603	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 457.200
636	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN EXTERNA	767604	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 457.200
637	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	767701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
638	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	767702	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
639	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	767703	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 330.200
640	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	767705	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
641	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MÁS DE TRES DIENTES	767706	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
642	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	767801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
643	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN	767802	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
644	REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	767901	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.900.960
645	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	767902	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.900.960
646	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	767903	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 431.800
647	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	767904	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
648	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	767905	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 342.900
649	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL, CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	767907	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
650	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	767908	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
651	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	768101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
652	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	768110	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 138.690
653	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	768110	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 138.690
654	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	768301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
655	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	768302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
656	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	768401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
657	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	768601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 10.910
658	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	768701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
659	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	768702	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
660	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	768801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
661	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	770101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
662	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	770201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
663	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	770301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
664	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	770302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
665	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO UNO O MÁS	770401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
666	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS UNO O MÁS	770402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
667	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS UNO O MÁS	770402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
668	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	770501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
669	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	770601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
670	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	770701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
671	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	770702	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
672	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	770801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
673	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	770802	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
674	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	770901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
675	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	770902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
676	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	770902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
677	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	770920	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
678	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	772101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
679	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	772102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
680	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	772103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
681	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	772104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
682	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	772203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
683	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	772204	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
684	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	772304	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
685	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	772305	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
686	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	772306	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
687	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	772307	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
688	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	772403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
689	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	772404	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
690	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	772405	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
691	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	772406	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
692	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	772506	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 368.300
693	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	772507	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 355.600
694	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	772508	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 355.600
695	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	772509	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
696	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	772510	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
697	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL SUPRA O INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	772511	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 292.100
698	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	772512	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 292.100
699	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	772513	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
700	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	772514	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 355.600
701	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	772515	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.536.480
702	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	772516	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.561.440
703	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	772704	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	772705	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
705	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	772706	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	772707	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
707	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	772708	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	772709	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
709	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	772710	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
710	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	772711	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
711	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	772712	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
712	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	772713	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
713	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	772714	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
714	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	772715	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
715	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	772716	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
716	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	772717	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	772718	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
718	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	772804	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
719	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	772805	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
720	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	772806	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
721	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	772807	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
722	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	772808	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
723	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	772809	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
724	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	772903	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
725	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	772904	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
726	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE EXCEPTO GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	772905	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
727	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	772906	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.063.500
728	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE EXCEPTO GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	772907	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
729	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	772908	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.063.500
730	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	772909	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 508.000
731	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA	773004	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
732	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	773005	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
733	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	774001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 63.500
734	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	774002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 840.000
735	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.465.700
736	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.465.700
737	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775106	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.465.700
738	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775107	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
739	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
740	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
741	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
742	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775404	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
743	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO UNA O MÁS	776001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.063.500
744	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	776101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
745	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	776102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
746	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	776104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
747	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	776105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
748	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	776109	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
749	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	776201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
750	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	776202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
751	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	776203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
752	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	776204	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
753	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	776301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
754	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	776302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
755	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
756	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
757	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	776501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
758	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	776502	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
759	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	776503	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 317.500
760	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	776601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
761	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	776602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
762	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	776701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
763	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	776702	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
764	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	776801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
765	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	776802	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
766	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	776803	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
767	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
768	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
769	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
770	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	776920	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
771	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA	777101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.536.480
772	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	777102	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
773	TOMA DE INJERTO OSEO DE RADIO O CUBITO	777301	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
774	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE	777701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
775	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	777902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
776	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	778101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
777	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	778102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
778	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	778201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
779	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	778202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
780	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	778203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.376.200
781	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	778301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
782	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	778302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
783	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	778303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.376.200
784	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	778304	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
785	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	778305	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
786	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	778306	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
787	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	778403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 165.100
788	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	778403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 165.100
789	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	778405	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
790	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	778405	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
791	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	778501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
792	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA	778601	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
793	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	778701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.376.200
794	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	778702	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.376.200
795	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	778703	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 292.100
796	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	778801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
797	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO UNA O MÁS	778901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
798	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO UNA O MÁS	778901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
799	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	778902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
800	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	778902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
801	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	778911	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
802	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	778912	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
803	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	778921	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
804	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	779102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.465.700
805	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	779402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
806	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA	779601	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
807	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX COCCIGECTOMÍA	779941	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 5.689.680
808	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	780101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 165.100
809	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	780201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
810	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	780301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
811	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	780401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
812	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	780402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
813	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	780403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
814	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	780403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
815	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	780501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 241.300
816	INJERTO OSEO EN ROTULA	780601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
817	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	780701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
818	REINJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	780801	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
819	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	780901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
820	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	780901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
821	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE UNA O MÁS	780902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
822	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	781201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
823	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	781301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
824	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	781302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
825	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	781304	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
826	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	781401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.465.700
827	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	781501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
828	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	781502	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
829	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	781601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.063.500
830	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	781701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
831	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	781702	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
832	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	781703	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
833	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	781704	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
834	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	781801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
835	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	781802	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
836	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	781901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
837	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	781902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
838	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.376.200
839	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	782211	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
840	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	782213	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.900.960
841	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	782221	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.900.960
842	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	782223	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.900.960
843	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782241	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.376.200
844	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782243	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
845	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	782401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
846	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782404	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
847	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	782511	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.900.960
848	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	782513	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.900.960
849	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	782521	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.900.960
850	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	782523	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.900.960
851	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782541	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
852	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782543	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
853	TRANSPOSICIÓN ÓSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO	783001	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
854	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	783201	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.724.400
855	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	783202	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.724.400
856	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA	783203	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 3.440.320
857	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA	783204	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 3.440.320
858	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783302	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.536.480
859	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783501	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
860	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783502	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
861	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783503	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
862	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783504	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 635.000

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
863	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 431.800
864	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783702	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
865	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783703	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
866	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783704	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
867	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783705	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
868	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783706	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
869	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783707	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
870	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783708	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
871	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FÉMUR	784115	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.536.480
872	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RÓTULA	784116	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
873	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	785101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.172.560
874	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO	785201	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.724.400
875	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	786001	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 850.800
876	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	786101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
877	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX COSTILLAS Y ESTERNÓN, VÍA ABIERTA	786102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
878	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	786201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
879	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	786202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
880	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	786301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
881	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	786302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
882	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	786401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
883	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	786402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
884	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	786501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
885	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	786502	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
886	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	786601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
887	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	786602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
888	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	786701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
889	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	786702	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
890	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	786801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.063.500
891	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS CADA UNO VÍA ABIERTA	786802	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
892	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES UNO O MÁS DE MANO	786901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
893	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	786902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
894	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	786910	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
895	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	786911	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
896	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	786920	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
897	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	786921	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
898	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO	787301	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
899	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	787401	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
900	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	787901	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	790101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	790201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
903	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	790301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
904	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	790302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
905	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	790401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
906	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	790402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
907	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	790501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
908	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	790601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
909	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	790703	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
910	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	790704	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
911	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	790801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
912	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO UNA O MÁS	790901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
913	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE UNA O MÁS	790902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	790920	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
915	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	790932	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
916	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX COSTILLAS Y ESTERNÓN	791101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 63.500
917	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	791201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.465.700
918	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	791301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
919	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	791302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.465.700
920	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	791402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.063.500
921	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	791404	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
922	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	791501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
923	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	791502	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
924	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	791503	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
925	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	791601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.063.500
926	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	791704	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
927	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	791705	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
928	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	791901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
929	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	792102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	792201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
931	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	792301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
932	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	792302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
933	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	792401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
934	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	792501	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
935	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA	792601	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 850.800
936	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO UNO O MÁS	792801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
937	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	792901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
938	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	792901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
939	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	792902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
940	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	793101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
941	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	793102	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.172.560
942	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 241.300
943	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON	793202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
	FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)					
944	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ .254.000
945	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793204	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.405.500
946	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793205	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
947	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793206	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 241.300
948	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793210	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 266.700
949	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	793302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
951	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	793304	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
953	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	793305	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
954	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	793306	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
955	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793307	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
956	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	793403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
957	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	793403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
958	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	793405	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
959	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	793501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.886.400
960	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	793502	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
961	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
962	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	793707	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
963	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793708	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
964	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	793709	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
965	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	793710	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
966	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	793711	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
967	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793712	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
968	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	793713	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
969	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	793714	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.536.480
970	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793715	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
971	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	793716	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
972	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	793717	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
973	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	793718	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
974	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793719	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
975	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
976	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793802	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
977	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	793804	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 355.600
978	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO UNA O MÁS CON FIJACIÓN INTERNA	793901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
979	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE UNA O MÁS CON FIJACIÓN INTERNA	793902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
980	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	793911	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
981	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793920	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 368.300
982	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793921	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 508.000
983	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	793950	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
984	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	793952	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
985	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	794101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
986	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	794102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
987	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	794201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
988	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	794202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
989	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	794203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
990	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	794204	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
991	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	794501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
992	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	794502	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
993	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	794601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
994	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	794602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
995	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	794603	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
996	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	794604	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
997	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	795101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
998	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	795102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.405.500
999	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	795201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
1000	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	795202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
1001	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	795203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.893.100
1002	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	795204	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
1003	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	795501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
1004	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	795502	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
1005	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	795601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1006	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	795602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
1007	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	795603	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 317.500
1008	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	795604	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 342.900
1009	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO	796101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1010	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	796201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1011	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO EXCEPTO FALANGES	796301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1012	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	796401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
1013	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	796501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1014	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	796601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1015	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	796701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1016	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	796801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1017	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	796902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1018	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	797101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1019	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	797201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1020	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA	797301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
1021	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	797401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1022	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	797402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
1023	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	797403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1024	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	797403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1025	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	797404	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1026	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	797404	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1027	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	797501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
1028	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	797502	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1029	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	797503	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1030	REDUCCION CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	797601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1031	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	797602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1032	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	797603	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
1033	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	797701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1034	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	797801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
1035	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	797802	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.465.700
1036	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	797803	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
1037	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	797902	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 500.000
1038	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	798101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1039	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	798102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
1040	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	798201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
1041	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	798302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1042	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	798401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 266.700
1043	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	798403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 266.700
1044	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	798405	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 292.100
1045	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	798405	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 292.100
1046	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	798406	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 292.100
1047	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	798502	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
1048	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	798601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1049	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	798602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
1050	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	798701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1051	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	798801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1052	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	799201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1053	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	799202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1054	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1055	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799204	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
1056	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
1057	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1058	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	799401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1059	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	799401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1060	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	799503	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
1061	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	799702	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 63.500
1062	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	799703	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
1063	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	799704	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1064	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	799804	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1065	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	799805	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
1066	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	799807	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
1067	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	800101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
1068	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	800102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1069	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	800201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
1070	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	800202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1071	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	800301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
1072	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	800401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1073	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	800402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1074	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	800502	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
1075	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	800601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1076	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	800602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1077	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	800702	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1078	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	800801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1079	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	800802	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1080	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	801101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1081	ARTROTOMIA DE CODO	801201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1082	ARTROTOMIA DE MUÑECA	801301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1083	ARTROTOMIA EN MANO	801401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1084	ARTROTOMIA DE PELVIS	801501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
1085	ARTROTOMIA DE RODILLA	801601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1086	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	801701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1087	ARTROTOMIA EN PIE	801801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
1088	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	803101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1089	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	803201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1090	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	803301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1091	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	803401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1092	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	803501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1093	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	803601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1094	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	803701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1095	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	803801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1096	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR	804001	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
1097	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO	804201	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
1098	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	804301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1099	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	804301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1100	CAPSULOTOMÍA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	804302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1101	CAPSULOTOMÍA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	804302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1102	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	804310	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1103	CAPSULODESIS EN MANO	804401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1104	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA	804601	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
1105	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO HEYMAN-HERNDON-STRONG	804802	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
1106	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	806101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1107	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	806102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
1108	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1109	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1110	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	807402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1111	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 165.100
1112	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 165.100
1113	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	807601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1114	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	807602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1115	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	807705	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.170.600
1116	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	808031	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1117	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	808041	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1118	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	808051	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1119	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	808061	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1120	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	808071	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1121	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	808073	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1122	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	808075	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1123	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	808077	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1124	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	808201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.465.700
1125	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	808601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.465.700
1126	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	810522	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.857.680
1127	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	810821	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.572.100
1128	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	810916	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 508.000
1129	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	811101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1130	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	811202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1131	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	811205	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1132	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	811207	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1133	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL CADA COLUMNA VÍA ABIERTA	811209	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1134	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA CADA UNA VÍA ABIERTA	811210	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
1135	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE CADA UNO VÍA ABIERTA	811212	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1136	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE CADA UNA VÍA ABIERTA	811213	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
1137	ARTRODESIS DE RODILLA	812201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
1138	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	812301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
1139	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	812401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 266.700
1140	ARTRODESIS DE CODO	812402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1141	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812503	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
1142	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812504	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
1143	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	812601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1144	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	812602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1145	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	812701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1146	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	812801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1147	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	812802	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1148	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812908	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1149	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812909	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1150	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	813101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
1151	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	813102	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.172.560
1152	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	813103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
1153	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	813104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
1154	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	814221	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 431.800
1155	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	814502	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.641.300
1156	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	814503	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 431.800
1157	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	814601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 266.700
1158	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	814602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
1159	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	814605	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.536.480
1160	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	814607	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.536.480
1161	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	814711	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
1162	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	814727	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 266.700
1163	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	815201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.405.500
1164	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	815301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.405.500
1165	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	817202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1166	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	817204	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1167	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	817204	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1168	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	818301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1169	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	818401	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 3.440.320
1170	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	818501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 292.100

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1171	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	818603	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1172	ASPIRACIÓN ARTICULAR	819101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 29.900
1173	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	819201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 10.910
1174	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	819331	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
1175	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	819401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 279.400
1176	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ABIERTA	819406	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.900.960
1177	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ABIERTA	819408	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.900.960
1178	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	819520	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1179	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	820102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1180	MIOTOMIA DE MANO	820201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1181	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	821102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1182	FASCIOTOMIA DE MANO	821201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
1183	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	822101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1184	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	822104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1185	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	822106	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1186	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	822201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1187	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	822202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1188	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	823301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 165.100
1189	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	823301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 165.100
1190	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	823303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1191	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	823303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1192	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	823307	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1193	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	823501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
1194	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	824201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 381.000
1195	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	824202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 508.000
1196	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	824203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1197	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	824211	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 825.500
1198	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	824213	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 558.800
1199	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	824215	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 241.300
1200	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	824301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1201	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824321	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
1202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824321	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
1203	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1204	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	824611	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
1205	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	824611	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
1206	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	825301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
1207	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	825301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
1208	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825306	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 266.700
1209	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	825307	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
1210	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1211	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1212	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	827102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 508.000
1213	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	827103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 635.000
1214	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1215	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1216	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1217	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1218	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	828302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1219	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	828302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1220	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828320	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1221	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828320	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1222	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	828330	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1223	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828340	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1224	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828340	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1225	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	828350	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1226	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	828351	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1227	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	828401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1228	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	828402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1229	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	828403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1230	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	828404	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1231	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	828501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
1232	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	828501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
1233	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	828910	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1234	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	829111	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1235	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	829115	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 215.900
1236	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	829121	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1237	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	829121	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1238	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	829125	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
1239	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	829125	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
1240	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	829901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1241	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	829901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1242	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	829910	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1243	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	829911	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1244	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO EXCEPTO DEDOS	829912	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1245	MIOTOMÍA DE MASETERO	830233	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1246	MIOTOMÍA DE MASETERO	830233	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1247	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	830301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1248	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	831101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
1249	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	831205	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1250	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	831306	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 625.000
1251	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	831450	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.465.700
1252	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	831451	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 165.100
1253	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VÍA ABIERTA	832101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1254	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VÍA PERCUTÁNEA	832102	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 672.000
1255	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	833001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1256	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	833002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1257	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	833101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1258	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	833201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1259	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	833901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1260	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	834203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1261	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	834501	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
1262	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA	834601	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.172.560
1263	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	834910	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1264	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	834920	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1265	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	834930	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1266	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	834940	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1267	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	834950	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1268	BURSECTOMIA ABIERTA	835101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
1269	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	836001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1270	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON	836101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 850.800
1271	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO UNO O MÁS	836201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 419.100
1272	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	836202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 393.700

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1273	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	836301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 266.700
1274	AVANZAMIENTO DE TENDON	837101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
1275	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	837502	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
1276	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	837601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
1277	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	837602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
1278	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	837603	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
1279	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	837604	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
1280	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	837605	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
1281	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	837606	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
1282	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	837607	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
1283	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	837608	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
1284	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	837609	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 2.080.700
1285	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	837702	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1286	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO CON DESCENSO DE TROCÁNTER MAYOR Y OSTEOTOMÍA	837901	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
1287	INJERTO DE TENDON	838101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
1288	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	838502	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1289	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	838505	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1290	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	838601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1291	TENODESIS	838830	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
1292	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	839101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1293	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	839601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 666.740
1294	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON	839701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 331.250
1295	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	839901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
1296	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	839902	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.300
1297	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839903	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1298	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839906	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
1299	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839907	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.465.700
1300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839908	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839909	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1302	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	840101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
1303	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	840101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
1304	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	840301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1305	DESARTICULACION DE MUÑECA	840401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
1306	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	840501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
1307	DESARTICULACION DE CODO	840601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1308	AMPUTACIÓN DE BRAZO	840701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1309	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE CADA UNO	841101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900
1310	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	841201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1311	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	841202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1312	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	841203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1313	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE	841401	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.664.560
1314	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	841501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 330.200
1315	DESARTICULACION DE RODILLA	841601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1316	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	841701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1317	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	842202	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 19.941.337
1318	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	843101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1319	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	843201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
1320	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO	843401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1321	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	843501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
1322	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	843501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
1323	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO	843601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1324	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	843701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1325	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	843801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1326	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA	843901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
1327	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	849001	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
1328	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	849002	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
1329	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	849003	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
1330	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA	850101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.179.472
1331	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	850201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
1332	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	851201	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 697.938
1333	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	852101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1334	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	852201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1335	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	852401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1336	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	853103	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 6.986.799
1337	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	854002	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
1338	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	854101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
1339	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	854103	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 13.130.164
1340	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	854202	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.913.040
1341	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	854203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 3.405.500
1342	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	857202	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 13.178.568
1343	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	860101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
1344	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA CON SUTURA	860102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
1345	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 38.250
1346	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 1.842.793
1347	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
1348	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.393.699
1349	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	861201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 63.500
1350	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	861202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1351	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	861401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.400
1352	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	861402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.400
1353	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	861403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.400
1354	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	862001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1355	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	862002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1356	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	862003	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1357	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	862004	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1358	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	862005	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1359	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862006	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
1360	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862007	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1361	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 38.250
1362	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	862102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1363	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA	862103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1364	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	862104	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.514.480
1365	ONICECTOMÍA	862701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1366	ONICECTOMÍA	862701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1367	MATRICECTOMÍA PARCIAL	862702	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 88.900

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1368	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	862801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 63.500
1369	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	862802	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 63.500
1370	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	862901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1371	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	863101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 45.550
1372	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	863102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 95.890
1373	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	863103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
1374	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	863103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 50.800
1375	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	863104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 63.500
1376	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	863105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
1377	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	864101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1378	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1379	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1380	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	864103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1381	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	864104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1382	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN COLGAJO O INJERTO	864105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1383	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN COLGAJO O INJERTO	864106	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1384	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	864201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 101.600
1385	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	864202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1386	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	864203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1387	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864204	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1388	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864204	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1389	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	864205	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1390	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	865101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 63.500
1391	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	865101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 63.500
1392	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	865102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
1393	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	865201	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 850.800
1394	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	865202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1395	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	865204	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1396	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	865204	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1397	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1398	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1399	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	866205	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.172.560
1400	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	867001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 177.800
1401	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	867002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1402	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	867003	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1403	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	867101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 152.400
1404	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	867102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 228.600
1405	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	867103	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.561.440

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1406	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	867104	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.561.440
1407	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	867107	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1408	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	867201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1409	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	867202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 304.800
1410	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	867203	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.561.440
1411	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	868101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1412	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	868101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1413	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	868103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 139.700
1414	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	868401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.200
1415	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	868402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.000
1416	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	868505	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 190.500
1417	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	868507	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1418	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	868507	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 127.000
1419	REDUCCIÓN DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	869205	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 2.561.440
1420	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	869401	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 500.000
1421	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	869501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 656.250
1422	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	870001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 24.561
1423	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	870003	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 29.103
1424	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	870004	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 40.709
1425	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 54.782
1426	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	870006	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 47.706
1427	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 33.461
1428	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	870101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 33.665
1429	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	870102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 39.320
1430	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	870103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 27.411
1431	RADIOGRAFÍA DE MALAR	870104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 27.411
1432	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	870105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 27.411
1433	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	870107	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 27.578
1434	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	870108	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 27.411
1435	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	870112	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 27.578
1436	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	870113	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 27.578
1437	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	870114	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1438	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR ATM	870131	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 39.320
1439	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 37.296
1440	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	870602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 42.828
1441	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	871010	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 46.871
1442	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	871019	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 39.951
1443	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	871020	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 39.951
1444	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 45.017
1445	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 40.189
1446	RADIOGRAFÍA DE SACRO COCCIX	871050	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 46.150
1447	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 77.847
1448	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA FORMATO 14" X 36" ADULTOS	871061	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 260.125
1449	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	871062	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 32.392
1450	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	871070	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 117.553
1451	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 33.063
1452	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	871111	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 32.027
1453	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	871112	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 33.661
1454	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL	871121	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 32.027
1455	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 37.984
1456	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA CON BARIO EN ESÓFAGO	871208	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1457	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	871320	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 41.351
1458	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 47.485
1459	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR	873002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 24.994
1460	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA CARPOGRAMA	873004	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 28.786
1461	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	873111	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 24.994
1462	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	873112	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 28.786
1463	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	873121	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 24.994

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1464	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	873122	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 34.952
1465	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	873123	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 28.541
1466	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 32.392
1467	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	873204	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 24.994
1468	RADIOGRAFÍA DE CODO	873205	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 24.994
1469	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	873206	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 24.994
1470	RADIOGRAFÍA DE MANO	873210	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 30.818
1471	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA	873302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 36.456
1472	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO AP Y LATERAL	873303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 41.117
1473	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	873305	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 233.327
1474	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	873306	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 233.327
1475	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	873311	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 32.392
1476	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR AP, LATERAL	873312	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 32.392
1477	RADIOGRAFÍA DE PIERNA AP, LATERAL	873313	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 32.392
1478	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	873314	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 24.994
1479	RADIOGRAFÍA DE PIE AP, LATERAL Y OBLICUA	873333	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 24.994
1480	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO AXIAL Y LATERAL	873335	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 28.786
1481	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR AP, LATERAL	873340	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 30.839
1482	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL AP, LATERAL	873411	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 40.799
1483	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	873412	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 32.392
1484	RADIOGRAFÍA DE RODILLA AP, LATERAL	873420	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 37.867
1485	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	873422	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 33.916
1486	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	873423	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 47.543
1487	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA	873431	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 34.140
1488	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	873443	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 36.923
1489	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	873444	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 44.723
1490	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	873501	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 181.135
1491	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	876801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 174.988
1492	MAMOGRAFÍA BILATERAL	876802	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 164.666
1493	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	877932	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1494	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	879111	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 189.092
1495	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	879112	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 426.322
1496	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 566.046
1497	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA TC	879114	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 180.752
1498	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPÓFISIS	879116	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 140.495
1499	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	879121	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 161.149
1500	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 180.752
1501	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 180.752
1502	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	879132	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 207.564
1503	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	879150	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 153.170
1504	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	879161	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 153.170
1505	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARINGE	879162	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 110.182
1506	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS	879201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 126.526
1507	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA CADA SEGMENTO	879205	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 171.360
1508	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	879301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 205.489
1509	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	879391	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 194.131
1510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 222.928
1511	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	879420	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 225.454
1512	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS UROTC	879430	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 725.000
1513	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	879460	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 140.495
1514	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 140.495
1515	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 161.336
1516	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL	879522	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 158.002

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1517	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	879523	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 175.889
1518	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	879910	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 274.134
1519	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	881112	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 176.700
1520	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	881118	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 175.275
1521	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	881130	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 112.296
1522	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 172.557
1523	ECOGRAFÍA DE CUELLO	881132	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 156.870
1524	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 172.557
1525	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES MAPEO	881151	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 113.450
1526	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 87.345
1527	ECOGRAFÍA DE TÓRAX PERICARDIO O PLEURA	881211	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 140.145
1528	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 87.453
1529	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	881302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 69.484
1530	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	881305	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 169.400
1531	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	881306	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 167.607
1532	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN PÍLORO	881313	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 180.333
1533	ECOGRAFÍA DE RECTO	881318	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 158.369
1534	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	881332	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.049
1535	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	881360	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 214.306
1536	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	881362	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 178.700
1537	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	881401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 128.408
1538	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	881402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 156.363
1539	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL	881403	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 142.968
1540	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA	881410	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 114.700
1541	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	881431	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 129.584
1542	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	881432	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 70.553
1543	PERFIL BIOFÍSICO	881434	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 169.079
1544	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	881501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 203.319
1545	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	881502	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 129.665
1546	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 61.382
1547	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	881511	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 174.300
1548	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 172.557
1549	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 180.873
1550	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 180.873
1551	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	881603	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1552	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 180.873
1553	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 116.651
1554	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO MUÑECA	881612	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 180.873
1555	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 180.873
1556	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	881620	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 180.873
1557	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 180.873
1558	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 180.873
1559	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	881630	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 180.873
1560	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	881640	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 180.873
1561	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	881701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 95.400
1562	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 153.950
1563	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	882106	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 440.085
1564	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 118.445
1565	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	882132	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 153.980
1566	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	882203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 187.827
1567	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	882212	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 153.980
1568	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 153.980
1569	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	882232	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 153.980
1570	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	882242	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 187.827
1571	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	882252	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 153.980
1572	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	882262	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 119.806
1573	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	882282	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 144.483
1574	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 199.890

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1575	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	882294	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 173.754
1576	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	882296	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 195.230
1577	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 160.305
1578	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 138.713
1579	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	882309	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 180.327
1580	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	882316	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 138.713
1581	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	882317	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 138.713
1582	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	882318	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 254.126
1583	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	882602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 289.500
1584	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	882603	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 440.085
1585	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 55.948
1586	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 94.250
1587	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	890204	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1588	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890206	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 40.683
1589	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	890210	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 35.992
1590	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 35.992
1591	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	890217	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 77.000
1592	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890218	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 77.000
1593	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	890219	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 66.147
1594	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890226	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 90.000
1595	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	890235	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 81.946
1596	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890236	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 84.071
1597	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	890242	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 84.071
1598	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	890250	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 81.946
1599	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890266	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 81.946
1600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890280	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 81.946
1601	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	890282	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 74.646
1602	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890283	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 80.973
1603	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	890294	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 84.071
1604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	890301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 55.948
1605	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 75.400
1606	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890306	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 40.683
1607	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	890310	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 35.992
1608	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	890311	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 35.992
1609	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	890317	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1610	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890318	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1611	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	890319	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 66.147
1612	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL	890323	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1613	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890326	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 90.000
1614	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	890335	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 81.946
1615	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	890342	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 84.071
1616	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	890350	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 81.946
1617	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890366	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 81.946
1618	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890380	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 81.946
1619	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	890382	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 74.646

ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

POLICÍA NACIONAL

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1620	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890383	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 80.973
1621	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	890394	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 84.071
1622	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	890401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 65.125
1623	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 83.400
1624	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890406	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 39.302
1625	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	890410	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 31.804
1626	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	890411	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 35.992
1627	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	890417	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1628	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890418	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1629	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	890419	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 66.147
1630	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	890424	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1631	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890426	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 83.400
1632	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	890435	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 82.566
1633	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890436	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 77.000
1634	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	890442	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 89.571
1635	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890466	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 82.566
1636	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890480	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 82.566
1637	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	890482	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 82.566
1638	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890483	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 79.148
1639	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	890494	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 92.991
1640	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	890601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 62.148
1641	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 87.300
1642	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890606	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 39.302
1643	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	890701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 95.716
1644	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	891509	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 67.500
1645	REFLEJO H POR NERVIO	891515	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 74.925
1646	PENOSCOPIA	892903	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1648	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO	893106	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 106.795
1649	ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO	893107	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 501.910
1650	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	893812	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 41.680
1651	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	895101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 57.206
1652	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	898001	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 164.038
1653	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	898002	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 40.109
1654	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO BACAF	898003	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 73.101
1655	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	898005	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 164.038
1656	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	898006	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 164.038
1657	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO BACAF	898011	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 73.101
1658	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	898101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 123.560
1659	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	898102	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 123.560
1660	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	898103	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 164.038
1661	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECÍFICO)	898809	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$164.383
1662	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898201	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 142.598
1663	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$396.021
1664	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$396.021
1665	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	898241	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 224.848
1666	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE ÓRGANOS O TEJIDOS	898303	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.472.800
1667	ANTIBIOGRAMA DISCO	901001	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 76.243
1668	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	901002	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 36.227

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1669	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 83.821
1670	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 20.239
1671	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	901102	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 33.085
1672	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 14.971
1673	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 14.971
1674	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 14.971
1675	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	901109	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 22.642
1676	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	901111	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 18.483
1677	Bordetella pertussis CULTIVO	901202	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 169.688
1678	COPROCULTIVO	901206	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 92.139
1679	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	901209	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 68.388
1680	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	901210	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$37.408
1681	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 40.940
1682	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	901215	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 58.777
1683	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	901217	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 68.388
1684	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	901218	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 110.250
1685	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901221	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 82.620
1686	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	901222	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 82.620
1687	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901223	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 110.250
1688	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	901230	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 83.821
1689	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	901232	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 70.698
1690	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA DE DISCO	901235	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 76.243
1691	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 84.791
1692	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	901237	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 84.791
1693	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 29.296
1694	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 29.296
1695	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH	901305	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 16.727
1696	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	901311	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 197.986
1697	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	901318	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
1698	Leishmania EXAMEN DIRECTO	901326	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 29.296
1699	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	902010	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 70.694
1700	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	902011	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 40.940
1701	FIBRINÓGENO	902024	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 26.523
1702	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	902042	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 77.743
1703	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	902045	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 42.142
1704	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	902047	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 77.743
1705	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	902049	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 40.940
1706	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	902079	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 139.074
1707	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	902121	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 12.938
1708	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	902204	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 6.663
1709	ERITROSEDIMENTACIÓN VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG AUTOMATIZADA	902205	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 6.663
1710	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	902206	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 14.097
1711	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE	902210	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 28.926

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
	PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO					
1712	HEMATOCRITO	902211	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 5.231
1713	HEMOGLOBINA	902213	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 10.813
1714	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 14.971
1715	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 28.926
1716	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	902219	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 18.483
1717	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 11.829
1718	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	902221	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 11.829
1719	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	902223	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 18.483
1720	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 18.483
1721	FERRITINA	903016	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 66.724
1722	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	903026	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 52.862
1723	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	903027	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 52.862
1724	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	903028	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 52.862
1725	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	903040	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 69.327
1726	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	903044	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 49.258
1727	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	903045	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 104.060
1728	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 104.060
1729	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	903105	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 94.542
1730	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	903106	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 74.302
1731	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	903110	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$44.548
1732	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	903113	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 108.034
1733	ALDOLASA	903402	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 46.855
1734	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	903416	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 57.945
1735	COLINESTERASA EN ERITROCITOS ACETILCOLINESTERASA	903419	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 42.142
1736	COLINESTERASA SERICA	903420	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 42.142
1737	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	903426	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 63.952
1738	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	903427	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$21.600
1739	TROPONINA I CUALITATIVA	903436	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 89.366
1740	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 89.366
1741	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 89.366
1742	TROPONINA T CUANTITATIVA	903439	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 89.366
1743	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	903504	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 73.840
1744	OTROS LÍQUIDOS EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS	903506	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$62.500
1745	AMONIO	903602	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 45.284
1746	ZINC	903608	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 73.840
1747	VITAMINA A RETINOL	903701	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 153.318
1748	VITAMINA B1 TIAMINA	903702	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 153.318
1749	VITAMINA B12 CIANOCOBALAMINA	903703	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 153.318
1750	VITAMINA B2 RIBOFLAVINA	903704	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 153.318
1751	VITAMINA B6 PIRIDOXINA	903705	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 153.318
1752	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL D2-D3 CALCIFEROL	903706	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 153.318
1753	VITAMINA E TOCOFEROL	903708	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 153.318
1754	VITAMINA C ÁCIDO ASCÓRBICO	903709	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 111.722

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1755	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 19.500
1756	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 19.500
1757	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903803	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 11.829
1758	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903805	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 22.642
1759	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 15.711
1760	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 15.711
1761	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	903810	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 24.767
1762	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	903811	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 24.767
1763	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	903812	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 49.258
1764	CLORO	903813	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 13.215
1765	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 29.296
1766	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 34.471
1767	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 34.471
1768	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO	903817	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 34.471
1769	COLESTEROL TOTAL	903818	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 35.488
1770	CREATIN QUINASA FRACCIÓN MB SEMIAUTOMATIZADA	903819	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 37.613
1771	CREATIN QUINASA FRACCIÓN MB AUTOMATIZADA	903820	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 37.613
1772	CREATIN QUINASA TOTAL CK-CPK	903821	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 26.801
1773	CREATINA	903822	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 19.500
1774	CREATININA DEPURACIÓN	903823	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 26.801
1775	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	903824	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 16.727
1776	DESHIDROGENASA LÁCTICA	903828	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 20.516
1777	FOSFATASA ÁCIDA	903830	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 24.767
1778	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	903831	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 64.691
1779	FOSFATASA ALCALINA	903833	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 21.256
1780	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 23.381
1781	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	903836	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 23.381
1782	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	903838	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 35.488
1783	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 64.691
1784	GLUCOSA EN ORINA	903840	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 11.829
1785	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 17.467
1786	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	903842	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 44.082
1787	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 44.082
1788	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 80.217
1789	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903845	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 44.082
1790	HIERRO TOTAL	903846	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 49.258
1791	LIPASA	903847	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 44.452
1792	LÍQUIDO ASCITICO EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO	903849	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 73.840
1793	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	903850	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 76.243
1794	LÍQUIDO PLEURAL EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA	903852	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 75.411
1795	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	903853	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 73.840
1796	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903854	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 26.801
1797	NITRÓGENO UREICO	903856	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 13.955

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1798	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 13.955
1799	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903859	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 41.310
1800	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	903860	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 41.310
1801	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS ALBUMINA-GLOBULINA	903861	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 73.840
1802	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 13.215
1803	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 11.829
1804	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903864	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 34.194
1805	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	903865	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 34.194
1806	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	903866	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 30.312
1807	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	903867	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 30.312
1808	TRIGLICERIDOS	903868	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 19.500
1809	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	903869	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 15.341
1810	AMILASA EN ORINA PARCIAL	903871	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 22.642
1811	CALCIO EN ORINA PARCIAL	903873	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 24.767
1812	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	903874	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 11.829
1813	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	903875	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 23.381
1814	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 16.727
1815	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	903877	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 19.500
1816	POTASIO EN ORINA PARCIAL	903878	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 41.310
1817	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	903887	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 80.217
1818	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 16.727
1819	SOMATOMEDINA C FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1	904101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 173.927
1820	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	904103	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 79.108
1821	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	904104	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 106.833
1822	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	904105	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 106.371
1823	HORMONA LUTEINIZANTE	904107	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 121.527
1824	PROLACTINA	904108	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 94.542
1825	PROLACTINA MEZCLA DE TRES MUESTRAS	904109	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 94.542
1826	ANDROSTENEDIONA	904501	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 148.235
1827	ESTRADIOL	904503	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 95.373
1828	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	904508	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 56.374
1829	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 106.371
1830	PROGESTERONA	904510	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 97.684
1831	TESTOSTERONA LIBRE	904601	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 100.087
1832	TESTOSTERONA TOTAL	904602	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 91.769
1833	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	904702	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 104.060
1834	INSULINA (CADA MUESTRA)	904704	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 104.060
1835	ALDOSTERONA	904801	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 156.091
1836	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	904805	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 82.620
1837	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	904809	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 106.371
1838	CORTISOL AM	904812	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 82.620
1839	CORTISOL PM	904813	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 82.620
1840	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 85.023
1841	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 91.769
1842	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 91.769

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1843	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 91.769
1844	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	904911	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 135.482
1845	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	904912	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$74.484
1846	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	904913	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 135.482
1847	TIROXINA LIBRE	904921	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 69.497
1848	TIROXINA TOTAL	904922	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 91.769
1849	TRIYODOTIRONINA LIBRE	904924	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 68.388
1850	TRIYODOTIRONINA TOTAL	904925	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 68.388
1851	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	905201	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 73.101
1852	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905204	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 64.691
1853	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	905205	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 108.866
1854	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905206	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 108.866
1855	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	905213	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 114.041
1856	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 104.674
1857	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905302	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 72.639
1858	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	905303	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 233.334
1859	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905304	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 88.165
1860	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905305	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 69.127
1861	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905306	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 69.127
1862	FENCICLIDINA	905308	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 55.125
1863	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	905705	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 47.225
1864	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	905706	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 47.225
1865	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	905716	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 80.162
1866	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	905725	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 65.893
1867	DROGAS DE ABUSO	905727	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 76.375
1868	MERCURIO AUTOMATIZADO	905731	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 88.165
1869	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905734	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 60.806
1870	METADONA MANUAL	905735	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 60.806
1871	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905739	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 97.520
1872	OPIÁCEOS MANUAL	905740	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 67.556
1873	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 100.361
1874	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	906001	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 49.258
1875	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	906002	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 40.940
1876	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906020	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 40.109
1877	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906021	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 101.834
1878	Treponema pallidum ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906039	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 115.150
1879	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906126	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 106.371
1880	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906127	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 106.371
1881	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906128	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 106.371
1882	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906129	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 106.371
1883	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906130	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 106.371
1884	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906133	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 169.688
1885	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906205	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 77.445
1886	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906206	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 77.445
1887	Dengue ANTICUERPOS Ig G	906207	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 123.560

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1888	Dengue ANTICUERPOS Ig M	906208	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 123.560
1889	Dengue ANTIGENO MANUAL (NS1)	906341	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 123.560
1890	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	906209	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 123.560
1891	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906212	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 108.034
1892	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906215	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 108.034
1893	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906218	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 102.859
1894	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906219	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 125.871
1895	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 125.871
1896	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906221	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 100.087
1897	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906222	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 125.871
1898	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906223	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 125.871
1899	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906225	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 141.396
1900	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906228	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 110.807
1901	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906229	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 110.807
1902	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906230	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 110.807
1903	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906231	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 110.807
1904	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 100.087
1905	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906233	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 374.722
1906	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906241	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 96.113
1907	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	906242	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 96.113
1908	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906243	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 100.826
1909	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	906244	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 100.826
1910	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906245	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 48.056
1911	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906246	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 63.646
1912	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906247	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 55.172
1913	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906248	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 55.172
1914	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 100.087
1915	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 100.087
1916	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	906250	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 486.201
1917	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	906253	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 113.511
1918	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	906254	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 113.511
1919	Hepatitis B ANTICUERPOS S ANTI-HBs MANUAL	906262	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 125.871
1920	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	906263	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 141.396
1921	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906303	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 219.132
1922	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 46.855
1923	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906307	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 77.075
1924	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	906317	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 125.871
1925	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906318	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 125.871
1926	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906326	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 104.060
1927	Hepatitis B HBsAg ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	906332	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 125.871
1928	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 177.161
1929	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906407	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 129.475
1930	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906408	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 129.475
1931	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906409	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 129.475

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1932	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906414	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 93.340
1933	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	906415	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 93.340
1934	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 146.202
1935	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	906418	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 146.202
1936	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906422	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 91.769
1937	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906423	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 91.769
1938	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906436	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 58.777
1939	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	906440	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 83.082
1940	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	906441	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.366.969
1941	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	906442	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 83.082
1942	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906443	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 1.366.969
1943	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906455	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 133.079
1944	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	906458	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 85.854
1945	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	906459	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 85.854
1946	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	906462	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 85.854
1947	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906463	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 85.854
1948	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906602	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 97.684
1949	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906603	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 148.235
1950	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906604	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 222.815
1951	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 179.195
1952	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906606	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 179.195
1953	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906610	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 180.304
1954	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906611	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 180.304
1955	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906625	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 63.952
1956	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	906802	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 63.646
1957	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	906808	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 93.312.
1958	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	906809	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 93.312
1959	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	906827	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 58.777
1960	INMUNOGLOBULINA G Ig G AUTOMATIZADO	906829	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 58.777
1961	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	906832	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 58.777
1962	INMUNOGLOBULINA E Ig E ESPECÍFICA DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 88.165
1963	INMUNOGLOBULINA E Ig E SEMIAUTOMATIZADO	906835	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 73.840
1964	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	906836	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 73.840
1965	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906903	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 42.142
1966	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	906905	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$24.030
1967	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	906906	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 118.755
1968	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	906907	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$24.030
1969	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	906908	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 118.755
1970	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906910	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 30.312
1971	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	906911	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$15.000
1972	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906912	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 56.374
1973	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	906913	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 58.777
1974	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906914	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$14.917
1975	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	906915	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 18.483
1976	COPROLÓGICO	907002	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 11.460
1977	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	907003	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 17.467

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1978	COPROSCÓPICO	907004	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 45.284
1979	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	907008	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 8.696
1980	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	907009	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 8.696
1981	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	907013	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 11.460
1982	UROANÁLISIS	907106	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 18.483
1983	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	907107	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 18.483
1984	ESPERMOGRAMA BÁSICO	907201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$43.130
1985	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	901313	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 117.553
1986	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	908873	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 31.237
1987	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	911003	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 46.855
1988	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO POR MICROTÉCNICA	911007	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 21.625
1989	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO EN TUBO	911008	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 21.625
1990	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	911009	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 21.625
1991	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	911010	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 21.625
1992	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	911018	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 27.540
1993	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	911019	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 46.855
2010	MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 SHILLING	920506	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 153.318
2011	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE	930106	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 26.801
2012	ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA	930820	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 238.250
2013	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD UNO O MÁS MÚSCULOS	930860	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 87.750
2014	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	931001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 33.500
2015	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA	931601	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 26.801
2016	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA	935001	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 61.179
2017	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO	935101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 65.615
2018	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR EXCEPTO MANO	935301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 41.130
2019	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	935302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 31.720
2020	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	935303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 82.960
2021	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR MUSLO, PIERNA O TOBILLO	935304	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 44.320
2022	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	935305	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 31.720
2023	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS CADERA	935306	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 60.010
2024	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS CADERA Y CÓCCIX	935307	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 59.580
2025	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	935308	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 97.684
2026	APLICACION DE FERULA	935401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 29.790
2027	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES)	936101	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2028	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	936801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 76.200
2029	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	937001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 41.875
2030	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	937201	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 26.801
2031	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	937202	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 26.801
2032	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	937203	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 26.801
2033	NEBULIZACIÓN	939402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 21.800
2034	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	951302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 141.062
2035	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	951303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 141.062
2036	LOGOAUDIOMETRÍA POR SEÑALAMIENTO DE LÁMINAS Y REPETICIÓN DE PALABRAS	954105	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2037	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	954107	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
2038	LOGOAUDIOMETRÍA	954301	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2039	INMITANCIA ACÚSTICA IMPEDANCIOMETRÍA	954302	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2040	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA	960201	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 146.202
2041	TAPONAMIENTO VAGINAL	961401	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 86.132
2042	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	961601	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 36.227
2043	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL SOD	962201	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 500.000
2044	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	963301	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 35.488
2045	INSTILACION GENITOURINARIA	964901	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 69.497
2046	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO	965101	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2047	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	965201	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 29.296
2048	CURACIÓN DE OIDO	965202	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2049	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	965301	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2050	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	965901	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 183.157
2051	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	977101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 11.460
2052	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	978801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 104.020
2053	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	981101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 70.698
2054	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	981201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 58.150
2055	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	981701	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 422.800
2056	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	982101	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2057	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	982102	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2058	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	982601	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2059	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	982701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 41.570
2060	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	982801	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2061	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	982901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 41.570
2062	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE	992301	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 22.642
2063	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	992990	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 199.290
2064	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	998701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 83.400
2065	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	10B003	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2066	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	10B004	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2067	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	10M003	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2068	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO	129B01	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2069	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	129B02	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2070	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	129M01	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 704.000
2071	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	129M02	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 602.000
2072	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	130M01	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2073	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	130M02	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2074	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	5DS002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 26.099
2075	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA SUTURAS	5DS003	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 60.275
2076	DERECHOS DE SALA DE YESOS	5DS004	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 84.890
2077	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	5DSB01	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2078	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	5DSM01	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 196.750
2079	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh ANTÍGENO Rh D EN TUBO	911016	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 27.540
2080	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR POR MICROTÉCNICA	911017	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 27.540
2081	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh ANTÍGENO Rh D POR MICROTÉCNICA	911015	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 27.540

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
2082	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	911021	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 49.627
2083	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	911022	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2084	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	911001	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 46.855
2085	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	911105	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2086	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	911102	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2087	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	911103	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2088	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA	911115	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2089	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	911111	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2090	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES EN TUBO	911004	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 46.855
2091	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 13.215
2092	ADENOSIN DEAMINASA ADA	903401	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 33.559
2093	ALCOHOL METÍLICO FORMALDEHÍDO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905708	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 74.902
2094	CALCIO IÓNICO	903604	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 24.767
2095	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS ADRENALINA EPINEFRINA Y NORADRENALINA NOREPINEFRINA EN ORINA DE 24 H	903007	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 46.116
2096	Actinomyces CULTIVO	901201	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2097	Leptospira IGM SEROTIPIFICACIÓN	906030	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 57.965
2098	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906029	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 57.965
2099	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	881435	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 294.225
2100	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	881436	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 294.225
2101	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 205.000
2102	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	882298	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	$ 104.898
2103	TUBERCULINA PRUEBA DE MANTOUX	860205	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2104	DIMERO D AUTOMATIZADO	902104	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 63.952
2105	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	906329	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 69.866
2106	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	906825	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 114.781
2107	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	908836	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2108	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig G	A32021	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2109	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig M	A32022	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO	NO ENCONTRADO
2110	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	903827	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 10.813
2111	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 40.940
2112	CREATINURIA EN MUESTRA AISLADA	903876	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 16.727
2113	DENGUE ANTICUERPOS IGM (NS1 ANTIGENO)	906208	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	$ 123.560

La información consultada será incorporada dentro del análisis de precios como un insumo de referencia, en tanto aporta elementos técnicos y comparativos que permiten contrastar, validar y contextualizar el comportamiento del sector. Su revisión facilita la identificación de tendencias en la formación de precios, rangos tarifarios, variaciones entre oferentes y condiciones del mercado, contribuyendo a una lectura más integral y objetiva de la dinámica de contratación.

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

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

Se verifica CT 65-7-20198-23+ IPC 2023 (9.28%) + IPC 2024 (5.20%) +IPC 2025 (5.10%)
Se verifica CT 65-7-20222-24+ IPC 2024 (5.20%) +IPC 2025 (5.10%)

Se verifica CT 65-7-20196-25+ IPC 2025 (5.10%)

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS						
			CONTRATO 1 2023 65-7-20198-23	VR PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20222-24	VR PROYECTADO IPC AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20196-25	VR PROYECTADO IPC AÑO 2025 5,10%	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	048301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2	PLASTIA DE LABIOS MENORES	717901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	534001	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.405.100	1.476.760	1.476.760
4	PUNCIÓN LUMBAR DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA	033101	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	76.400	80.296	80.296
5	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD	038201	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	5.276.000	5.545.076	5.545.076
6	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	040715	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	2.278.600	2.394.809	2.394.809
7	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	040717	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	2.278.600	2.394.809	2.394.809
8	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	040719	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.040.200	3.195.250	3.195.250
9	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	040721	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.040.200	3.195.250	3.195.250
10	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	040723	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.040.200	3.195.250	3.195.250
11	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	040725	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.040.200	3.195.250	3.195.250
12	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	040727	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
13	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	040729	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
14	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	042310	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
15	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	042312	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
16	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	042314	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
17	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	042315	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
18	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	042316	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.995.000	2.096.745	2.096.745
19	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	42321	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
20	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	043103	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.040.200	3.195.250	3.195.250
21	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	043104	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.040.200	3.195.250	3.195.250
22	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	043105	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
23	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO CON INJERTO	043105	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
24	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	043106	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
25	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	043106	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
26	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	043107	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	3.040.200	3.195.250	3.195.250
27	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	043108	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.040.200	3.195.250	3.195.250
28	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	043109	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
29	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	044303	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
30	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	044304	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.815.100	1.907.670	1.907.670
31	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	044401	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
32	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	044510	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
33	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	044512	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.815.100	1.907.670	1.907.670
34	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	044514	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
35	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	044516	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
36	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	044518	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
37	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	044519	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
38	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	044520	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
39	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	044522	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
40	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	044523	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
41	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	044525	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
42	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	044527	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
43	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	046103	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670

44	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO MIEMBRO INFERIOR VÍA ABIERTA	046104	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
45	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	048101	43.600	52.680	48.800	53.956	88.900	93.434	93.434
46	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	048201	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	151.200	158.911	158.911
47	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	048202	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	151.200	158.911	158.911
48	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	048202	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	151.200	158.911	158.911
49	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	048403	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	5.276.000	5.545.076	5.545.076
50	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	053101	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	151.200	158.911	158.911
51	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	053102	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	151.200	158.911	158.911
52	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	053103	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	151.200	158.911	158.911
53	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	053104	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	151.200	158.911	158.911
54	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	053105	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	151.200	158.911	158.911
55	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	053106	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	151.200	158.911	158.911
56	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	053107	656.400	793.100	735.600	813.318	151.200	158.911	158.911
57	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	053108	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	212.100	222.917	222.917
58	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	053110	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	151.200	158.911	158.911
59	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	053113	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	75.600	79.456	79.456
60	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	060101	441.000	532.841	494.200	546.413	805.500	846.581	846.581
61	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	060901	441.000	532.841	494.200	546.413	805.500	846.581	846.581
62	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	060902	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	599.200	629.759	629.759
63	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	060903	502.600	607.270	563.200	622.703	3.040.200	3.195.250	3.195.250
64	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	062001	656.400	793.100	735.600	813.318	3.265.300	3.431.830	3.431.830
65	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	067001	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	2.278.600	2.394.809	2.394.809
66	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	067201	656.400	793.100	735.600	813.318	2.278.600	2.394.809	2.394.809
67	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	094101	118.800	143.541	133.100	147.162	91.000	95.641	95.641
68	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	094201	72.100	87.115	80.800	89.337	207.500	218.083	218.083
69	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	100101	26.200	31.656	29.400	32.506	91.000	95.641	95.641
70	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	110001	36.400	43.981	40.800	45.111	97.700	102.683	102.683
71	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	111201	36.400	43.981	40.800	45.111	152.000	159.752	159.752
72	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR	180101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
73	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	180201	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	84.800	89.125	89.125
74	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	180301	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	599.200	629.759	629.759
75	BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO	181103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
76	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	182101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
77	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	182201	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	599.200	629.759	629.759
78	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	182301	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
79	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	183101	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.405.100	1.476.760	1.476.760
80	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	184101	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	805.500	846.581	846.581
81	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	185101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
82	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	185102	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
83	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	187107	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.925.700	4.125.911	4.125.911
84	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA MIRINGOPLASTIA	194105	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
85	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	200102	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.405.100	1.476.760	1.476.760
86	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	200104	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.405.100	1.476.760	1.476.760
87	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	202101	51.700	62.467	58.000	64.128	1.019.300	1.071.284	1.071.284
88	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	202301	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	599.200	629.759	629.759
89	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	202401	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	35.100	36.890	36.890
90	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA INTRATIMPÁNICA	202501	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	35.100	36.890	36.890
91	CIERRE DE FÍSTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA FOSA MEDIA	209002	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.491.700	3.669.777	3.669.777

92	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	210001	656.400	793.100	735.600	813.318	3.491.700	3.669.777	3.669.777
93	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	210101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	113.200	118.973	118.973
94	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	210201	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	212.100	222.917	222.917
95	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	210401	656.400	793.100	735.600	813.318	3.491.700	3.669.777	3.669.777
96	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	210501	656.400	793.100	735.600	813.318	3.491.700	3.669.777	3.669.777
97	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	210801	656.400	793.100	735.600	813.318	3.491.700	3.669.777	3.669.777
98	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	211202	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	599.200	629.759	629.759
99	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	211204	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	599.200	629.759	629.759
100	DRENAJE DE LESIÓN COLECCIÓN EN PIRÁMIDE NASAL	211301	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	599.200	629.759	629.759
101	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	212001	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	599.200	629.759	629.759
102	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	212101	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	599.200	629.759	629.759
103	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	218101	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.019.300	1.071.284	1.071.284
104	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	218301	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.925.700	4.125.911	4.125.911
105	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	218301	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.925.700	4.125.911	4.125.911
106	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	218403	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.491.700	3.669.777	3.669.777
107	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	218404	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
108	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	218405	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	3.491.700	3.669.777	3.669.777
109	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	218406	488.300	589.992	547.200	605.013	3.491.700	3.669.777	3.669.777
110	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	218503	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
111	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	218504	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.491.700	3.669.777	3.669.777
112	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	218505	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.491.700	3.669.777	3.669.777
113	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	218506	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.491.700	3.669.777	3.669.777
114	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	218914	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	805.500	846.581	846.581
115	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	218915	656.400	793.100	735.600	813.318	1.019.300	1.071.284	1.071.284
116	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	219003	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.019.300	1.071.284	1.071.284
117	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	219009	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.040.200	3.195.250	3.195.250
118	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	219010	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	35.100	36.890	36.890
119	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	219104	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.925.700	4.125.911	4.125.911
120	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	219201	4.392.000	5.306.663	4.861.600	5.375.238	1.405.100	1.476.760	1.476.760
121	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	219202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
122	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	219302	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
123	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	219501	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.040.200	3.195.250	3.195.250
124	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	219504	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.040.200	3.195.250	3.195.250
125	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	219604	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.491.700	3.669.777	3.669.777
126	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	221101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
127	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	221102	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
128	NASOSINUSCOPIA	221401	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.995.000	2.096.745	2.096.745
129	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	222104	225.300	272.220	252.400	279.067	1.995.000	2.096.745	2.096.745
130	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	222105	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
131	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	222106	225.300	272.220	252.400	279.067	1.995.000	2.096.745	2.096.745
132	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	222108	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	56.400	59.276	59.276
133	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	223101	66.000	79.745	74.000	81.818	1.995.000	2.096.745	2.096.745
134	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	223102	132.400	159.973	148.300	163.968	1.995.000	2.096.745	2.096.745
135	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	223103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
136	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	223104	66.000	79.745	74.000	81.818	1.995.000	2.096.745	2.096.745
137	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	223901	13.600	16.432	15.300	16.916	1.995.000	2.096.745	2.096.745
138	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	223902	13.600	16.432	15.300	16.916	1.995.000	2.096.745	2.096.745
139	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	224104	10.200	12.324	11.400	12.604	1.995.000	2.096.745	2.096.745
140	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	225001	69.100	83.491	77.400	85.577	1.995.000	2.096.745	2.096.745

141	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	225301	656.400	793.100	735.600	813.318	3.925.700	4.125.911	4.125.911
142	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	226302	132.400	159.973	148.300	163.968	1.815.100	1.907.670	1.907.670
143	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	226302	132.400	159.973	148.300	163.968	1.815.100	1.907.670	1.907.670
144	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	227101	29.600	35.764	33.200	36.708	1.995.000	2.096.745	2.096.745
145	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	230102	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	147.000	154.497	154.497
146	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	231301	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	147.000	154.497	154.497
147	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	231302	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
148	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	231303	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
151	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)	236301	656.400	793.100	735.600	813.318	2.278.600	2.394.809	2.394.809
152	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)	236301	656.400	793.100	735.600	813.318	2.278.600	2.394.809	2.394.809
153	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	237301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
154	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	241101	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	506.900	532.752	532.752
155	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	242101	6.500	7.854	7.200	7.961	1.815.100	1.907.670	1.907.670
156	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	242102	53.800	65.004	60.300	66.671	1.815.100	1.907.670	1.907.670
157	PLASTIA MUCOGINGIVAL	242103	53.800	65.004	60.300	66.671	1.815.100	1.907.670	1.907.670
158	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	242201	41.200	49.780	46.100	50.971	1.995.000	2.096.745	2.096.745
159	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	243101	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.815.100	1.907.670	1.907.670
160	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	243102	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
161	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	243103	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.815.100	1.907.670	1.907.670
162	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	243104	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
163	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	243105	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	805.500	846.581	846.581
164	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	243110	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
165	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	243201	89.500	108.139	100.300	110.897	599.200	629.759	629.759
166	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	243202	97.700	118.047	109.400	120.958	599.200	629.759	629.759
167	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA	243203	169.800	205.162	190.300	210.406	599.200	629.759	629.759
168	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	243301	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
169	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	243302	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	2.278.600	2.394.809	2.394.809
170	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE	243303	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
171	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	244101	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
172	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	244102	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
173	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	244103	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
174	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	244104	656.400	793.100	735.600	813.318	3.040.200	3.195.250	3.195.250
175	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	244107	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	2.278.600	2.394.809	2.394.809
176	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	244108	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.019.300	1.071.284	1.071.284
177	BIOPSIA CERRADA PUNCIÓN O ASPIRACIÓN DE LENGUA	250001	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	599.200	629.759	629.759
178	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA EN CUÑA	250002	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	599.200	629.759	629.759
179	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	252001	93.900	113.455	105.200	116.315	805.500	846.581	846.581
180	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	252002	98.700	119.255	110.600	122.285	805.500	846.581	846.581
181	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	252501	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	599.200	629.759	629.759
182	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ABIERTA	252508	93.900	113.455	105.200	116.315	3.040.200	3.195.250	3.195.250
183	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	253401	101.700	122.880	114.000	126.044	3.726.600	3.916.657	3.916.657
184	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	254001	18.000	21.749	20.200	22.334	3.726.600	3.916.657	3.916.657
185	GLOSOPEXIA ANTERIOR	255002	98.700	119.255	110.600	122.285	1.019.300	1.071.284	1.071.284
186	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	255003	8.500	10.270	9.500	10.504	1.019.300	1.071.284	1.071.284
187	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	255006	8.500	10.270	9.500	10.504	1.019.300	1.071.284	1.071.284
188	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	255007	57.500	69.475	64.400	71.204	1.019.300	1.071.284	1.071.284
189	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	255101	47.000	56.788	52.600	58.157	1.019.300	1.071.284	1.071.284
190	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	260101	57.500	69.475	64.400	71.204	1.815.100	1.907.670	1.907.670
191	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	260201	92.200	111.401	103.300	114.214	1.405.100	1.476.760	1.476.760

192	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	260301	11.600	14.016	13.000	14.373	805.500	846.581	846.581
193	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT	261001	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	805.500	846.581	846.581
194	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	262001	18.000	21.749	20.200	22.334	1.019.300	1.071.284	1.071.284
195	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	262002	95.600	115.509	107.200	118.526	1.019.300	1.071.284	1.071.284
196	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	263101	40.500	48.934	45.400	50.197	3.726.600	3.916.657	3.916.657
197	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	263201	40.500	48.934	45.400	50.197	3.726.600	3.916.657	3.916.657
198	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	263203	11.600	14.016	13.000	14.373	1.815.100	1.907.670	1.907.670
199	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	263204	34.700	41.927	38.900	43.010	1.815.100	1.907.670	1.907.670
200	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	263206	40.500	48.934	45.400	50.197	1.815.100	1.907.670	1.907.670
201	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	264001	103.800	125.417	116.300	128.587	1.405.100	1.476.760	1.476.760
202	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	264007	74.500	90.015	83.500	92.322	1.815.100	1.907.670	1.907.670
203	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	270101	72.100	87.115	80.800	89.337	1.019.300	1.071.284	1.071.284
204	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	270102	11.600	14.016	13.000	14.373	1.815.100	1.907.670	1.907.670
205	INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	270103	11.600	14.016	13.000	14.373	1.815.100	1.907.670	1.907.670
206	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	271101	474.700	573.559	532.000	588.207	805.500	846.581	846.581
207	BIOPSIA DE ÚVULA	272101	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	599.200	629.759	629.759
208	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	272102	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	599.200	629.759	629.759
209	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	272103	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	599.200	629.759	629.759
210	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	272301	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	506.900	532.752	532.752
211	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	272302	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	506.900	532.752	532.752
212	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL BACAF	272401	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	599.200	629.759	629.759
213	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	272402	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	599.200	629.759	629.759
214	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	273105	18.000	21.749	20.200	22.334	805.500	846.581	846.581
215	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	273201	68.400	82.645	76.600	84.693	1.405.100	1.476.760	1.476.760
216	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	273301	112.600	136.050	126.200	139.533	805.500	846.581	846.581
217	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	273401	68.400	82.645	76.600	84.693	1.405.100	1.476.760	1.476.760
218	FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA	274101	236.000	285.149	236.000	260.934	1.019.300	1.071.284	1.071.284
219	FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA	274101	236.000	285.149	236.000	260.934	1.019.300	1.071.284	1.071.284
220	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	274301	68.100	82.282	76.300	84.361	805.500	846.581	846.581
221	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	274302	103.800	125.417	116.300	128.587	1.019.300	1.071.284	1.071.284
222	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	274305	103.800	125.417	116.300	128.587	805.500	846.581	846.581
223	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	274901	103.800	125.417	116.300	128.587	599.200	629.759	629.759
224	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	275101	84.000	101.494	94.200	104.152	599.200	629.759	629.759
225	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN HERIDA EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	275102	89.500	108.139	100.300	110.897	599.200	629.759	629.759
226	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	275103	67.000	80.953	75.100	83.034	599.200	629.759	629.759
227	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	275104	84.000	101.494	94.200	104.152	599.200	629.759	629.759
228	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	275201	33.300	40.235	37.400	41.351	599.200	629.759	629.759
229	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	275202	33.300	40.235	37.400	41.351	599.200	629.759	629.759
230	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	275203	84.000	101.494	94.200	104.152	599.200	629.759	629.759
231	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	275301	101.700	122.880	114.000	126.044	805.500	846.581	846.581
232	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	275302	101.700	122.880	114.000	126.044	1.405.100	1.476.760	1.476.760
233	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	275303	29.600	35.764	33.200	36.708	1.995.000	2.096.745	2.096.745
234	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	275304	101.700	122.880	114.000	126.044	2.278.600	2.394.809	2.394.809
235	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	275402	132.400	159.973	148.300	163.968	3.040.200	3.195.250	3.195.250
236	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	275403	18.000	21.749	20.200	22.334	3.040.200	3.195.250	3.195.250
237	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	275405	18.000	21.749	20.200	22.334	3.040.200	3.195.250	3.195.250
238	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	275801	74.500	90.015	83.500	92.322	1.405.100	1.476.760	1.476.760

239	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	275901	149.700	180.876	167.800	185.528	1.815.100	1.907.670	1.907.670
240	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTÁNEO	275902	6.500	7.854	7.200	7.961	1.815.100	1.907.670	1.907.670
241	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	275903	74.500	90.015	83.500	92.322	1.405.100	1.476.760	1.476.760
242	PALATORRAFIA EN Z	276101	97.700	118.047	109.400	120.958	3.265.300	3.431.830	3.431.830
243	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	276207	97.700	118.047	109.400	120.958	3.265.300	3.431.830	3.431.830
244	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	276209	97.700	118.047	109.400	120.958	3.265.300	3.431.830	3.431.830
245	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACIÓN	276210	97.700	118.047	109.400	120.958	3.265.300	3.431.830	3.431.830
246	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	276212	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.265.300	3.431.830	3.431.830
247	INCISIÓN DE LA ÚVULA	277101	47.000	56.788	52.600	58.157	599.200	629.759	629.759
248	UVULORRAFIA	277301	66.700	80.591	74.700	82.592	599.200	629.759	629.759
249	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARINGEO	278301	66.700	80.591	74.700	82.592	3.265.300	3.431.830	3.431.830
250	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSORAL	280001	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	84.800	89.125	89.125
251	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSCERVICAL	280002	3.291.500	3.976.976	3.628.400	4.011.748	599.200	629.759	629.759
252	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	282101	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
253	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	285103	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670
254	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	286101	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
255	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	287101	656.400	793.100	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.405.100	1.476.760	1.476.760
256	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	289101	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	599.200	629.759	629.759
257	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	289102	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	599.200	629.759	629.759
258	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	290301	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	2.278.600	2.394.809	2.394.809
259	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	290401	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
260	BIOPSIA DE NASOFARINGE	291203	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.405.100	1.476.760	1.476.760
261	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	293305	656.400	793.100	735.600	813.318	3.040.200	3.195.250	3.195.250
262	DILATACIÓN DE OROFARINGE	294002	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	599.200	629.759	629.759
263	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	295101	14.600	17.641	16.400	18.133	3.265.300	3.431.830	3.431.830
264	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ANTERIOR LARINGOFISURA	300401	656.400	793.100	735.600	813.318	2.278.600	2.394.809	2.394.809
265	REVISIÓN LARINGOSTOMÍA	302201	656.400	793.100	735.600	813.318	2.278.600	2.394.809	2.394.809
266	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	305101	656.400	793.100	735.600	813.318	2.278.600	2.394.809	2.394.809
267	NASOLARINGOSCOPIA	306001	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
268	LARINGOSCOPIA	306004	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	805.500	846.581	846.581
269	DILATACIÓN DE LARÍNGE	306201	413.100	499.131	462.900	511.806	599.200	629.759	629.759
270	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	308301	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
271	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ABIERTA	306401	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.019.300	1.071.284	1.071.284
272	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	311301	656.400	793.100	735.600	813.318	3.491.700	3.669.777	3.669.777
273	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	311302	656.400	793.100	735.600	813.318	3.491.700	3.669.777	3.669.777
274	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	317101	656.400	793.100	735.600	813.318	1.995.000	2.096.745	2.096.745
275	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA	317202	19.100	23.078	21.400	23.661	1.995.000	2.096.745	2.096.745
276	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	340401	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	805.500	846.581	846.581
277	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	341106	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
278	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	385303	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.995.000	2.096.745	2.096.745
279	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	388904	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	2.278.600	2.394.809	2.394.809
280	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	388905	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
281	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	389101	139.200	168.189	156.000	172.482	175.400	184.345	184.345
282	DISECCION VENOSA	389401	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	79.800	83.870	83.870
283	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	397307	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.995.000	2.096.745	2.096.745
284	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	401101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	805.500	846.581	846.581
285	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	401102	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
286	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	422601	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.405.100	1.476.760	1.476.760
287	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	431001	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745

288	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	441501	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
289	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO GASTRORRAFIA VÍA ABIERTA	446101	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
290	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	451501	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
291	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	452601	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.405.100	1.476.760	1.476.760
292	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	465101	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
293	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	465201	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
294	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	467001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
295	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	471102	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.815.100	1.907.670	1.907.670
296	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ABIERTA	482501	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.405.100	1.476.760	1.476.760
297	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	483101	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	805.500	846.581	846.581
298	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	483801	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	599.200	629.759	629.759
299	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	486701	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
300	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO PROCTORRAFIA VÍA ABIERTA	487101	488.300	589.992	547.200	605.013	1.995.000	2.096.745	2.096.745
301	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	488101	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	599.200	629.759	629.759
302	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	488103	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	599.200	629.759	629.759
303	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIRRECTAL RETRORECTAL VÍA PERINEAL O TRANSACRA	488201	488.300	589.992	547.200	605.013	805.500	846.581	846.581
304	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD	489201	656.400	793.100	735.600	813.318	1.019.300	1.071.284	1.071.284
305	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	489301	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
306	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	490101	656.400	793.100	735.600	813.318	805.500	846.581	846.581
307	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	490201	488.300	589.992	547.200	605.013	805.500	846.581	846.581
308	BIOPSIA DE ANO	492301	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	599.200	629.759	629.759
309	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	656.400	793.100	735.600	813.318	1.995.000	2.096.745	2.096.745
310	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	656.400	793.100	735.600	813.318	1.995.000	2.096.745	2.096.745
311	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	494005	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
312	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	494701	656.400	793.100	735.600	813.318	599.200	629.759	629.759
313	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	495001	488.300	589.992	547.200	605.013	805.500	846.581	846.581
314	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	497101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	599.200	629.759	629.759
315	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	497301	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
316	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	497302	488.300	589.992	547.200	605.013	1.815.100	1.907.670	1.907.670
317	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	497303	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
318	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	502101	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.995.000	2.096.745	2.096.745
319	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	510001	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.995.000	2.096.745	2.096.745
320	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	512101	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.040.200	3.195.250	3.195.250
321	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	512104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
322	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	520201	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.995.000	2.096.745	2.096.745
323	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	530001	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
324	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	530301	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
325	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	530401	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
326	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	530601	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.815.100	1.907.670	1.907.670
327	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	531001	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
328	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	531501	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
329	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	531601	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
330	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	531701	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.815.100	1.907.670	1.907.670
331	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	534101	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.405.100	1.476.760	1.476.760
332	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	534301	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.405.100	1.476.760	1.476.760
333	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL EVENTRACIÓN ENCARCELADA VÍA ABIERTA	535001	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
334	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	535101	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
335	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	535204	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.019.300	1.071.284	1.071.284
336	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	535301	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.405.100	1.476.760	1.476.760

337	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	536001	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
338	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	536101	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
339	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	536201	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
340	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA	536301	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
341	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	540004	488.300	589.992	547.200	605.013	1.995.000	2.096.745	2.096.745
342	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	540007	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
343	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	540010	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	599.200	629.759	629.759
344	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	540013	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
345	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	541102	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
346	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	541601	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
347	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	541701	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
348	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	541703	488.300	589.992	547.200	605.013	2.278.600	2.394.809	2.394.809
349	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	542402	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
350	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	542801	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	96.500	101.422	101.422
351	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	543101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	599.200	629.759	629.759
352	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	544104	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
353	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	545001	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	2.278.600	2.394.809	2.394.809
354	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	547401	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
355	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	547403	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
356	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	549201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
357	INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA	559601	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
358	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA VÍA ABIERTA	562101	2.856.900	3.451.868	3.081.000	3.406.514	1.995.000	2.096.745	2.096.745
359	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	563401	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
360	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	568201	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	1.995.000	2.096.745	2.096.745
361	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	568403	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
362	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	569001	3.845.300	4.646.109	4.188.800	4.631.355	1.019.300	1.071.284	1.071.284
363	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	571102	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	1.995.000	2.096.745	2.096.745
364	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	571103	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	1.995.000	2.096.745	2.096.745
365	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	571210	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	1.995.000	2.096.745	2.096.745
366	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	571220	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	1.995.000	2.096.745	2.096.745
367	VESICOSTOMÍA CUTÁNEA	572101	2.856.900	3.451.868	3.081.000	3.406.514	2.278.600	2.394.809	2.394.809
368	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	573401	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
369	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	573402	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
370	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	576001	3.660.800	4.423.185	3.982.100	4.402.817	3.265.300	3.431.830	3.431.830
371	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	576060	3.660.800	4.423.185	3.982.100	4.402.817	3.491.700	3.669.777	3.669.777
372	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL CISTORRAFIA VÍA ABIERTA	578101	2.856.900	3.451.868	3.081.000	3.406.514	1.995.000	2.096.745	2.096.745
373	CIERRE DE VESICOSTOMÍA	578202	2.145.000	2.591.710	2.283.200	2.524.425	2.278.600	2.394.809	2.394.809
374	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	578303	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	3.491.700	3.669.777	3.669.777
375	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	578402	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	3.265.300	3.431.830	3.431.830
376	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	578502	3.660.800	4.423.185	3.982.100	4.402.817	3.491.700	3.669.777	3.669.777
377	CISTOPEXIA SUSPENSIÓN VESICAL	578901	3.660.800	4.423.185	3.982.100	4.402.817	1.995.000	2.096.745	2.096.745
378	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL	579401	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	43.400	45.613	45.613
379	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL	579501	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	43.400	45.613	45.613
380	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	579901	656.400	793.100	735.600	813.318	99.400	104.469	104.469
381	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	580051	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	1.995.000	2.096.745	2.096.745
382	URETROSTOMÍA	580101	2.856.900	3.451.868	3.081.000	3.406.514	1.995.000	2.096.745	2.096.745
383	URETROSTOMÍA PERINEAL	580110	2.856.900	3.451.868	3.081.000	3.406.514	1.995.000	2.096.745	2.096.745
384	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	581010	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	1.019.300	1.071.284	1.071.284
385	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	582301	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.405.100	1.476.760	1.476.760

386	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	582401	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.995.000	2.096.745	2.096.745
387	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	582402	488.300	589.992	547.200	605.013	1.995.000	2.096.745	2.096.745
388	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	583201	2.145.000	2.591.710	2.283.200	2.524.425	3.040.200	3.195.250	3.195.250
389	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	583203	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	1.019.300	1.071.284	1.071.284
390	URETRORRAFIA FEMENINA	584101	4.036.800	4.877.490	4.403.500	4.868.739	2.278.600	2.394.809	2.394.809
391	URETRORRAFIA PENEANA	584102	4.036.800	4.877.490	4.403.500	4.868.739	2.278.600	2.394.809	2.394.809
392	URETRORRAFIA PERINEAL	584103	4.036.800	4.877.490	4.403.500	4.868.739	2.278.600	2.394.809	2.394.809
393	CIERRE DE URETROSTOMÍA SOD	584201	4.036.800	4.877.490	4.403.500	4.868.739	1.405.100	1.476.760	1.476.760
394	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	584301	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
395	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	584302	656.400	793.100	735.600	813.318	1.405.100	1.476.760	1.476.760
396	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	584303	4.860.500	5.872.731	5.265.900	5.822.253	3.265.300	3.431.830	3.431.830
397	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	584304	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
398	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	584501	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.925.700	4.125.911	4.125.911
399	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	584601	4.291.500	5.185.233	4.628.400	5.117.400	3.491.700	3.669.777	3.669.777
400	URETROPLASTIA PERINEAL	584603	4.860.500	5.872.731	5.265.900	5.822.253	3.726.600	3.916.657	3.916.657
401	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	584701	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	1.019.300	1.071.284	1.071.284
402	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	586101	3.845.300	4.646.109	4.188.800	4.631.355	1.019.300	1.071.284	1.071.284
403	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	586102	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	1.019.300	1.071.284	1.071.284
404	DILATACION DE UNION URETROVESICAL	586201	320.515	387.264	359.170	397.117	76.400	80.296	80.296
405	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO SOD	586301	3.845.300	4.646.109	4.188.800	4.631.355	1.019.300	1.071.284	1.071.284
406	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	589120	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	1.019.300	1.071.284	1.071.284
407	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	591920	2.145.000	2.591.710	2.283.200	2.524.425	1.995.000	2.096.745	2.096.745
408	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	592101	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	3.491.700	3.669.777	3.669.777
409	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	592201	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	3.040.200	3.195.250	3.195.250
410	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	592202	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	3.040.200	3.195.250	3.195.250
411	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	592301	2.145.000	2.591.710	2.283.200	2.524.425	3.040.200	3.195.250	3.195.250
412	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA PERCUTÁNEA	592302	2.856.900	3.451.868	3.081.000	3.406.514	3.040.200	3.195.250	3.195.250
413	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	595101	3.845.300	4.646.109	4.188.800	4.631.355	3.491.700	3.669.777	3.669.777
414	PEXIA URETRAL RETROPÚBICA	595102	3.845.300	4.646.109	4.188.800	4.631.355	3.491.700	3.669.777	3.669.777
415	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR	597101	3.845.300	4.646.109	4.188.800	4.631.355	1.995.000	2.096.745	2.096.745
416	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	597104	2.625.600	3.172.398	2.822.000	3.120.150	1.995.000	2.096.745	2.096.745
417	URETROPEXIA ANTERIOR	597910	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	1.995.000	2.096.745	2.096.745
418	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	597940	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
419	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	597941	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
420	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	600110	4.036.800	4.877.490	4.403.500	4.868.739	1.995.000	2.096.745	2.096.745
421	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	601201	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.815.100	1.907.670	1.907.670
422	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA RTUP O ADENOMECTOMÍA	602001	3.660.800	4.423.185	3.982.100	4.402.817	3.726.600	3.916.657	3.916.657
423	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	602002	4.036.800	4.877.490	4.403.500	4.868.739	3.491.700	3.669.777	3.669.777
424	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	602003	2.625.600	3.172.398	2.822.000	3.120.150	3.726.600	3.916.657	3.916.657
425	RESECCIÓN DE PRÓSTATA PROSTATECTOMÍA RADICAL PROSTATOVESICULECTOMÍA	605101	2.625.600	3.172.398	2.822.000	3.120.150	3.925.700	4.125.911	4.125.911
426	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN	605112	3.660.800	4.423.185	3.982.100	4.402.817	3.726.600	3.916.657	3.916.657
427	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	608101	320.515	387.264	359.170	397.117	1.995.000	2.096.745	2.096.745
428	CONTROL DE HEMORRAGIA POSQUIRÚRGICA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	609401	488.300	589.992	547.200	605.013	1.995.000	2.096.745	2.096.745
429	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	610101	488.300	589.992	547.200	605.013	1.405.100	1.476.760	1.476.760
430	BIOPSIA DE ESCROTO	611101	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	599.200	629.759	629.759
431	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	611102	3.291.500	3.976.976	3.628.400	4.011.748	1.815.100	1.907.670	1.907.670
432	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE HIDROCELECTOMÍA DE TÚNICA VAGINALIS SOD	612101	488.300	589.992	547.200	605.013	2.278.600	2.394.809	2.394.809
433	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	613101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	805.500	846.581	846.581

434	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	613102	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	805.500	846.581	846.581
435	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	613103	488.300	589.992	547.200	605.013	3.040.200	3.195.250	3.195.250
436	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	613401	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.040.200	3.195.250	3.195.250
437	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	613402	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	3.726.600	3.916.657	3.916.657
438	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	614101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	805.500	846.581	846.581
439	FISTULECTOMIA DE ESCROTO	614201	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
440	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE)	619101	656.400	793.100	735.600	813.318	1.405.100	1.476.760	1.476.760
441	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	619201	488.300	589.992	547.200	605.013	1.405.100	1.476.760	1.476.760
442	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	619202	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
443	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO	620101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	2.278.600	2.394.809	2.394.809
444	BIOPSIA DE TESTICULO, VIA ABIERTA	621201	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
445	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO VÍA ABIERTA	621910	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
446	RESECCION DE LESION TESTICULAR	622101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	2.278.600	2.394.809	2.394.809
447	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	623001	3.291.500	3.976.976	3.628.400	4.011.748	2.278.600	2.394.809	2.394.809
448	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	623002	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	2.278.600	2.394.809	2.394.809
449	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	625101	488.300	589.992	547.200	605.013	3.040.200	3.195.250	3.195.250
450	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.995.000	2.096.745	2.096.745
451	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	625203	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	3.040.200	3.195.250	3.195.250
452	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	625205	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.040.200	3.195.250	3.195.250
453	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	626101	3.291.500	3.976.976	3.628.400	4.011.748	2.278.600	2.394.809	2.394.809
454	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	629301	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	2.278.600	2.394.809	2.394.809
455	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	630101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.405.100	1.476.760	1.476.760
456	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO	630201	3.291.500	3.976.976	3.628.400	4.011.748	1.815.100	1.907.670	1.907.670
457	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	630301	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
458	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	631010	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	2.278.600	2.394.809	2.394.809
459	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	631011	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	2.278.600	2.394.809	2.394.809
460	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	631301	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	2.278.600	2.394.809	2.394.809
461	DRENAJE DE LÍQUIDO HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	631302	2.625.600	3.172.398	2.822.000	3.120.150	2.278.600	2.394.809	2.394.809
462	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	632101	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	2.278.600	2.394.809	2.394.809
463	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	633201	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	2.278.600	2.394.809	2.394.809
464	EPIDIDIMECTOMIA	634001	656.400	793.100	735.600	813.318	2.278.600	2.394.809	2.394.809
465	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	635201	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	3.040.200	3.195.250	3.195.250
466	VASOTOMIA	636101	3.291.500	3.976.976	3.628.400	4.011.748	3.726.600	3.916.657	3.916.657
467	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE	637101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.726.600	3.916.657	3.916.657
468	VASECTOMIA	637301	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.019.300	1.071.284	1.071.284
469	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO	638101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.726.600	3.916.657	3.916.657
470	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	639201	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	2.278.600	2.394.809	2.394.809
471	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	639202	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
472	INCISIÓN Y DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	639301	488.300	589.992	547.200	605.013	1.405.100	1.476.760	1.476.760
473	CIRCUNCISION	640001	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.405.100	1.476.760	1.476.760
474	BIOPSIA DE PENE	641101	488.300	589.992	547.200	605.013	805.500	846.581	846.581
475	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	642101	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	805.500	846.581	846.581
476	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL	643101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.040.200	3.195.250	3.195.250
477	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	644101	488.300	589.992	547.200	605.013	805.500	846.581	846.581
478	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	644101	488.300	589.992	547.200	605.013	805.500	846.581	846.581
479	LIBERACION DE CORDEE	644904	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
480	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	644930	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	599.200	629.759	629.759
481	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	649101	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.815.100	1.907.670	1.907.670
482	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	649301	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.405.100	1.476.760	1.476.760
483	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	649804	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670

484	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	649805	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
485	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
486	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
487	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
488	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
489	OFOROSTOMIA	652410	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
490	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
491	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	652801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
492	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	653101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
493	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	655101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
494	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	657001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
495	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	657801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
496	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	657803	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
497	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	659301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
498	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	659510	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
499	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	660201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
500	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	661110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
501	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	662101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
502	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL	662203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
503	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	664001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
504	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	665001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
505	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	666101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
506	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	667101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
507	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	669101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
508	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	669201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
509	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	669901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
510	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	671201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
511	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	671202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
512	CONIZACIÓN CERVICAL	672001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
513	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	673101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
514	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	673102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
515	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	673201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
516	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	674002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
517	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL	674103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

518	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	675101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
519	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	676920	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
520	HISTEROTOMÍA	680101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
521	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	681101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
522	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	681105	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
523	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	682101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
524	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	682303	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
525	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	682401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
526	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	682402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
527	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	683101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
528	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	684003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
529	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	684103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
530	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	685102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
531	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	686102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
532	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	687001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
533	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	690103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
534	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	691110	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	2.278.600	2.394.809	2.394.809
535	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	691301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
536	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	691901	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.405.100	1.476.760	1.476.760
537	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	692201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
538	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	694101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
539	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	697101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
540	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	698001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
541	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	698004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
542	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	699701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
543	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	699702	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
544	CULDOCENTESIS COLPOCENTESIS	700101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
545	COLPOTOMÍA	701204	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
546	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	701410	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
547	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO CÚPULA VAGINAL	701420	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
548	VAGINOPERINEOTOMÍA	701430	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
549	VAGINOSCOPIA	702101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
550	COLPOSCOPIA	702203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
551	BIOPSIA DE VAGINA	702401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

552	HIMENECTOMÍA	703101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
553	HIMENOTOMÍA	703102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
554	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	703301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
555	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	703302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
556	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	703340	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
557	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	704001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
558	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	704002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
559	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	704003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
560	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	705110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
561	COLPORRAFIA POSTERIOR	705210	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
562	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
563	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	705302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
564	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	705303	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
565	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	706001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
566	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	706102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
567	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR	707110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
568	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	707301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
569	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL	707503	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
570	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	707702	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
571	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	709101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
572	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	709102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
573	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	710101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
574	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	710922	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
575	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	711110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
576	BIOPSIA DE CLÍTORIS	711120	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
577	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	711130	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
578	BIOPSIA EN PERINÉ	711301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
579	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
580	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
581	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
582	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
583	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	713101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
584	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	713401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
585	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	713501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

586	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	714002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
587	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	715002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
588	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	717201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
589	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	718101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
590	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	718102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
591	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL POR FETOSCOPIA	753713	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
592	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	756902	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
593	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	756910	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
594	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA EN PERINÉ POR INCISIÓN	759101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
595	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	760101	12.900	15.587	14.500	16.032	1.815.100	1.907.670	1.907.670
596	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	760102	41.200	49.780	46.100	50.971	1.995.000	2.096.745	2.096.745
597	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	760103	48.300	58.359	54.100	59.816	1.995.000	2.096.745	2.096.745
598	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	760901	66.700	80.591	74.700	82.592	1.995.000	2.096.745	2.096.745
599	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	760902	41.200	49.780	46.100	50.971	1.995.000	2.096.745	2.096.745
600	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	761101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	805.500	846.581	846.581
601	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	761201	87.100	105.239	97.600	107.912	1.815.100	1.907.670	1.907.670
602	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	762101	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
603	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	762103	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
604	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	762105	149.700	180.876	167.800	185.528	1.815.100	1.907.670	1.907.670
605	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	762105	149.700	180.876	167.800	185.528	1.815.100	1.907.670	1.907.670
606	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	762201	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.265.300	3.431.830	3.431.830
607	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	763101	87.100	105.239	97.600	107.912	3.265.300	3.431.830	3.431.830
608	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	763901	87.100	105.239	97.600	107.912	3.265.300	3.431.830	3.431.830
609	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR TOTAL O PARCIAL CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	764302	236.000	285.149	236.000	260.934	1.995.000	2.096.745	2.096.745
610	RESECCIÓN TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	764402	149.700	180.876	167.800	185.528	1.995.000	2.096.745	2.096.745
611	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	766201	53.800	65.004	60.300	66.671	3.265.300	3.431.830	3.431.830
612	OSTEOTOMÍA RAMA MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	766202	19.100	23.078	21.400	23.661	3.265.300	3.431.830	3.431.830
613	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA	766203	53.800	65.004	60.300	66.671	3.265.300	3.431.830	3.431.830
614	OSTEOTOMIA LEFORT I,SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	766501	40.200	48.572	45.000	49.754	3.491.700	3.669.777	3.669.777
615	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	766601	66.700	80.591	74.700	82.592	3.491.700	3.669.777	3.669.777
616	OSTEOTOMÍA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA	766603	40.200	48.572	45.000	49.754	3.726.600	3.916.657	3.916.657
617	OSTEOTOMÍA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA	766604	87.100	105.239	97.600	107.912	3.726.600	3.916.657	3.916.657
618	SUSPENSIÓN ESQUELÉTICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMÍAS FACIALES	766901	139.200	168.189	156.000	172.482	1.995.000	2.096.745	2.096.745
619	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	766903	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.040.200	3.195.250	3.195.250
620	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	766970	41.200	49.780	46.100	50.971	1.995.000	2.096.745	2.096.745
621	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	767201	366.115	442.361	410.270	453.616	3.040.200	3.195.250	3.195.250
622	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	767202	461.015	557.024	516.670	571.257	3.040.200	3.195.250	3.195.250
623	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	767203	366.115	442.361	410.270	453.616	3.040.200	3.195.250	3.195.250
624	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767301	160.300	193.684	179.600	198.575	1.995.000	2.096.745	2.096.745
625	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767302	160.300	193.684	179.600	198.575	1.995.000	2.096.745	2.096.745
626	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767303	336.900	407.062	377.500	417.384	1.995.000	2.096.745	2.096.745

627	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767304	263.400	318.255	295.200	326.388	1.995.000	2.096.745	2.096.745
628	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	767401	219.500	265.212	246.000	271.990	3.040.200	3.195.250	3.195.250
629	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	767402	219.500	265.212	246.000	271.990	3.040.200	3.195.250	3.195.250
630	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA	767403	39.100	47.243	43.900	48.538	3.491.700	3.669.777	3.669.777
631	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	767404	72.100	87.115	80.800	89.337	3.491.700	3.669.777	3.669.777
632	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	767502	219.500	265.212	246.000	271.990	1.995.000	2.096.745	2.096.745
633	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	767503	184.800	223.286	207.100	228.981	1.995.000	2.096.745	2.096.745
634	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	767602	72.500	87.599	81.200	89.779	3.040.200	3.195.250	3.195.250
635	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	767603	59.500	71.891	66.700	73.747	3.040.200	3.195.250	3.195.250
636	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN EXTERNA	767604	72.100	87.115	80.800	89.337	3.040.200	3.195.250	3.195.250
637	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	767701	72.500	87.599	81.200	89.779	3.040.200	3.195.250	3.195.250
638	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	767702	19.100	23.078	21.400	23.661	3.040.200	3.195.250	3.195.250
639	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	767703	19.100	23.078	21.400	23.661	3.040.200	3.195.250	3.195.250
640	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	767705	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
641	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MÁS DE TRES DIENTES	767706	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
642	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	767801	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.491.700	3.669.777	3.669.777
643	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN	767802	219.500	265.212	246.000	271.990	1.995.000	2.096.745	2.096.745
644	REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	767901	366.115	442.361	410.270	453.616	3.491.700	3.669.777	3.669.777
645	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	767902	48.300	58.359	54.100	59.816	3.491.700	3.669.777	3.669.777
646	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	767903	371.515	448.885	416.370	460.360	3.491.700	3.669.777	3.669.777
647	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	767904	366.115	442.361	410.270	453.616	3.491.700	3.669.777	3.669.777
648	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	767905	415.815	502.411	465.970	515.201	3.491.700	3.669.777	3.669.777
649	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL, CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	767907	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.491.700	3.669.777	3.669.777
650	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	767908	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.491.700	3.669.777	3.669.777
651	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	768101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
652	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	768110	72.100	87.115	80.800	89.337	1.995.000	2.096.745	2.096.745
653	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	768110	72.100	87.115	80.800	89.337	1.995.000	2.096.745	2.096.745
654	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	768301	15.000	18.124	16.800	18.575	1.019.300	1.071.284	1.071.284
655	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	768302	18.000	21.749	20.200	22.334	1.815.100	1.907.670	1.907.670
656	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	768401	19.100	23.078	21.400	23.661	3.040.200	3.195.250	3.195.250
657	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	768601	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	27.100	28.482	28.482
658	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	768701	103.800	125.417	116.300	128.587	599.200	629.759	629.759
659	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	768702	103.800	125.417	116.300	128.587	599.200	629.759	629.759
660	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	768801	74.500	90.015	83.500	92.322	3.265.300	3.431.830	3.431.830
661	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	770101	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.019.300	1.071.284	1.071.284
662	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	770201	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.995.000	2.096.745	2.096.745
663	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	770301	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
664	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	770302	45.900	55.459	51.500	56.941	1.995.000	2.096.745	2.096.745
665	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO UNO O MÁS	770401	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.019.300	1.071.284	1.071.284
666	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS UNO O MÁS	770402	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.019.300	1.071.284	1.071.284
667	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS UNO O MÁS	770402	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.019.300	1.071.284	1.071.284
668	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	770501	656.400	793.100	735.600	813.318	2.278.600	2.394.809	2.394.809
669	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	770601	413.100	499.131	462.900	511.806	805.500	846.581	846.581

670	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	770701	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	2.278.600	2.394.809	2.394.809
671	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	770702	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	2.278.600	2.394.809	2.394.809
672	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	770801	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.019.300	1.071.284	1.071.284
673	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	770802	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
674	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	770901	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	805.500	846.581	846.581
675	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	770902	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	805.500	846.581	846.581
676	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	770902	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	805.500	846.581	846.581
677	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	770920	488.300	589.992	547.200	605.013	1.995.000	2.096.745	2.096.745
678	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	772101	488.300	589.992	547.200	605.013	1.815.100	1.907.670	1.907.670
679	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	772102	488.300	589.992	547.200	605.013	1.815.100	1.907.670	1.907.670
680	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	772103	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
681	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	772104	488.300	589.992	547.200	605.013	1.815.100	1.907.670	1.907.670
682	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	772203	488.300	589.992	547.200	605.013	2.278.600	2.394.809	2.394.809
683	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	772204	488.300	589.992	547.200	605.013	2.278.600	2.394.809	2.394.809
684	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	772304	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
685	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	772305	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
686	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	772306	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
687	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	772307	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
688	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	772403	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
689	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	772404	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
690	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	772405	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
691	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	772406	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
692	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	772506	2.525.600	3.051.573	2.722.000	3.009.585	3.491.700	3.669.777	3.669.777
693	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	772507	488.300	589.992	547.200	605.013	3.040.200	3.195.250	3.195.250
694	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	772508	3.560.800	4.302.360	3.882.100	4.292.252	3.491.700	3.669.777	3.669.777
695	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	772509	488.300	589.992	547.200	605.013	3.040.200	3.195.250	3.195.250
696	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	772510	314.015	379.411	351.970	389.156	3.491.700	3.669.777	3.669.777
697	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL SUPRA O INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	772511	2.045.000	2.470.885	2.183.200	2.413.859	3.491.700	3.669.777	3.669.777
698	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	772512	2.045.000	2.470.885	2.183.200	2.413.859	3.491.700	3.669.777	3.669.777
699	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	772513	314.015	379.411	351.970	389.156	3.491.700	3.669.777	3.669.777
700	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	772514	314.015	379.411	351.970	389.156	3.491.700	3.669.777	3.669.777
701	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	772515	488.300	589.992	547.200	605.013	3.040.200	3.195.250	3.195.250
702	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	772516	488.300	589.992	547.200	605.013	3.040.200	3.195.250	3.195.250
703	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	772704	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	772705	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.491.700	3.669.777	3.669.777
705	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	772706	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	772707	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
707	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	772708	488.300	589.992	547.200	605.013	3.491.700	3.669.777	3.669.777
708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	772709	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.491.700	3.669.777	3.669.777
709	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	772710	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.491.700	3.669.777	3.669.777
710	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	772711	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.491.700	3.669.777	3.669.777
711	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	772712	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.491.700	3.669.777	3.669.777
712	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	772713	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.491.700	3.669.777	3.669.777
713	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	772714	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.491.700	3.669.777	3.669.777
714	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	772715	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.491.700	3.669.777	3.669.777
715	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	772716	488.300	589.992	547.200	605.013	3.491.700	3.669.777	3.669.777
716	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	772717	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.491.700	3.669.777	3.669.777
717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	772718	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.491.700	3.669.777	3.669.777
718	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	772804	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670

719	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	772805	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
720	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	772806	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
721	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	772807	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
722	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	772808	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.815.100	1.907.670	1.907.670
723	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	772809	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
724	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	772903	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
725	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	772904	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
726	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE EXCEPTO GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	772905	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.019.300	1.071.284	1.071.284
727	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	772906	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.405.100	1.476.760	1.476.760
728	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE EXCEPTO GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	772907	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.019.300	1.071.284	1.071.284
729	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	772908	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.405.100	1.476.760	1.476.760
730	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	772909	488.300	589.992	547.200	605.013	4.623.800	4.859.614	4.859.614
731	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA	773004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
732	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	773005	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
733	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	774001	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	805.500	846.581	846.581
734	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	774002	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	805.500	846.581	846.581
735	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775104	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.405.100	1.476.760	1.476.760
736	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775105	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.405.100	1.476.760	1.476.760
737	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775106	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.405.100	1.476.760	1.476.760
738	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775107	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.405.100	1.476.760	1.476.760
739	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775401	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.995.000	2.096.745	2.096.745
740	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775402	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.995.000	2.096.745	2.096.745
741	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775403	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.995.000	2.096.745	2.096.745
742	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775404	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.995.000	2.096.745	2.096.745
743	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO UNA O MÁS	776001	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.019.300	1.071.284	1.071.284
744	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	776101	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
745	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	776102	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.019.300	1.071.284	1.071.284
746	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	776104	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
747	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	776105	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.019.300	1.071.284	1.071.284
748	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	776109	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
749	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	776201	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
750	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	776202	353.515	427.137	396.170	438.026	1.405.100	1.476.760	1.476.760
751	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	776203	656.400	793.100	735.600	813.318	1.995.000	2.096.745	2.096.745
752	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	776204	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
753	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	776301	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
754	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	776302	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.995.000	2.096.745	2.096.745
755	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776401	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
756	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776401	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
757	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	776501	415.115	501.565	465.170	514.316	1.995.000	2.096.745	2.096.745
758	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	776502	415.115	501.565	465.170	514.316	1.995.000	2.096.745	2.096.745
759	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	776503	353.515	427.137	396.170	438.026	2.278.600	2.394.809	2.394.809
760	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	776601	415.115	501.565	465.170	514.316	1.405.100	1.476.760	1.476.760
761	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	776602	337.815	408.167	378.670	418.677	1.405.100	1.476.760	1.476.760
762	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	776701	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.995.000	2.096.745	2.096.745
763	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	776702	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745

764	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	776801	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
765	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	776802	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.405.100	1.476.760	1.476.760
766	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	776803	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.405.100	1.476.760	1.476.760
767	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776901	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.405.100	1.476.760	1.476.760
768	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776902	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
769	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776902	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
770	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	776920	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
771	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA	777101	488.300	589.992	547.200	605.013	3.040.200	3.195.250	3.195.250
772	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	777102	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	2.278.600	2.394.809	2.394.809
773	TOMA DE INJERTO OSEO DE RADIO O CUBITO	777301	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.815.100	1.907.670	1.907.670
774	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE	777701	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
775	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	777902	413.100	499.131	462.900	511.806	1.815.100	1.907.670	1.907.670
776	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	778101	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
777	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	778102	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
778	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	778201	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670
779	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	778202	488.300	589.992	547.200	605.013	2.278.600	2.394.809	2.394.809
780	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	778203	488.300	589.992	547.200	605.013	2.278.600	2.394.809	2.394.809
781	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	778301	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	2.278.600	2.394.809	2.394.809
782	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	778302	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.815.100	1.907.670	1.907.670
783	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	778303	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	2.278.600	2.394.809	2.394.809
784	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	778304	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
785	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	778305	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.815.100	1.907.670	1.907.670
786	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	778306	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
787	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	778403	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
788	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	778403	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
789	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	778405	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.815.100	1.907.670	1.907.670
790	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	778405	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.815.100	1.907.670	1.907.670
791	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	778501	488.300	589.992	547.200	605.013	3.040.200	3.195.250	3.195.250
792	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA	778601	488.300	589.992	547.200	605.013	1.995.000	2.096.745	2.096.745
793	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	778701	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	2.278.600	2.394.809	2.394.809
794	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	778702	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	2.278.600	2.394.809	2.394.809
795	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	778703	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	2.278.600	2.394.809	2.394.809
796	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	778801	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
797	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO UNA O MÁS	778901	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.019.300	1.071.284	1.071.284
798	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO UNA O MÁS	778901	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.019.300	1.071.284	1.071.284
799	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	778902	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.815.100	1.907.670	1.907.670
800	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	778902	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.815.100	1.907.670	1.907.670
801	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	778911	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
802	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	778912	3.291.500	3.976.976	3.628.400	4.011.748	1.815.100	1.907.670	1.907.670
803	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	778921	413.100	499.131	462.900	511.806	1.815.100	1.907.670	1.907.670
804	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	779102	488.300	589.992	547.200	605.013	1.405.100	1.476.760	1.476.760
805	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	779402	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
806	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA	779601	656.400	793.100	735.600	813.318	1.995.000	2.096.745	2.096.745
807	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX COCCIGECTOMÍA	779941	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.995.000	2.096.745	2.096.745
808	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	780101	488.300	589.992	547.200	605.013	1.995.000	2.096.745	2.096.745
809	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	780201	488.300	589.992	547.200	605.013	3.040.200	3.195.250	3.195.250
810	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	780301	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	3.040.200	3.195.250	3.195.250
811	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	780401	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
812	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	780402	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.265.300	3.431.830	3.431.830
813	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	780403	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	2.278.600	2.394.809	2.394.809

814	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	780403	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	2.278.600	2.394.809	2.394.809
815	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	780501	415.115	501.565	465.170	514.316	3.265.300	3.431.830	3.431.830
816	INJERTO OSEO EN ROTULA	780601	415.115	501.565	465.170	514.316	3.265.300	3.431.830	3.431.830
817	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	780701	488.300	589.992	547.200	605.013	3.265.300	3.431.830	3.431.830
818	REINJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	780801	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.995.000	2.096.745	2.096.745
819	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	780901	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
820	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	780901	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
821	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE UNA O MÁS	780902	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.995.000	2.096.745	2.096.745
822	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	781201	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
823	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	781301	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
824	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	781302	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.995.000	2.096.745	2.096.745
825	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	781304	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.995.000	2.096.745	2.096.745
826	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	781401	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
827	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	781501	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
828	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	781502	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.995.000	2.096.745	2.096.745
829	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	781601	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
830	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	781701	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.995.000	2.096.745	2.096.745
831	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	781702	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.995.000	2.096.745	2.096.745
832	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	781703	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.995.000	2.096.745	2.096.745
833	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	781704	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.995.000	2.096.745	2.096.745
834	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	781801	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
835	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	781802	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.995.000	2.096.745	2.096.745
836	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	781901	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
837	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	781902	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
838	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782104	488.300	589.992	547.200	605.013	2.278.600	2.394.809	2.394.809
839	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	782211	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	2.278.600	2.394.809	2.394.809
840	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	782213	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	2.278.600	2.394.809	2.394.809
841	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	782221	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	2.278.600	2.394.809	2.394.809
842	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	782223	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	2.278.600	2.394.809	2.394.809
843	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782241	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
844	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782243	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
845	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	782401	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.726.600	3.916.657	3.916.657
846	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782404	488.300	589.992	547.200	605.013	3.040.200	3.195.250	3.195.250
847	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	782511	3.860.500	4.664.474	4.265.900	4.716.601	3.491.700	3.669.777	3.669.777
848	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	782513	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	2.278.600	2.394.809	2.394.809
849	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	782521	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	2.278.600	2.394.809	2.394.809
850	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	782523	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	2.278.600	2.394.809	2.394.809
851	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782541	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.491.700	3.669.777	3.669.777
852	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782543	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
853	TRANSPOSICIÓN ÓSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO	783001	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.491.700	3.669.777	3.669.777
854	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	783201	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.491.700	3.669.777	3.669.777
855	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	783202	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.491.700	3.669.777	3.669.777
856	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA	783203	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.491.700	3.669.777	3.669.777
857	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA	783204	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.491.700	3.669.777	3.669.777
858	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
859	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783501	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
860	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783502	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
861	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783503	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	3.491.700	3.669.777	3.669.777

862	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783504	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.491.700	3.669.777	3.669.777
863	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783701	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.491.700	3.669.777	3.669.777
864	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783702	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.491.700	3.669.777	3.669.777
865	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783703	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
866	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783704	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.491.700	3.669.777	3.669.777
867	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783705	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.491.700	3.669.777	3.669.777
868	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783706	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.491.700	3.669.777	3.669.777
869	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783707	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.491.700	3.669.777	3.669.777
870	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783708	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
871	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FÉMUR	784115	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.491.700	3.669.777	3.669.777
872	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RÓTULA	784116	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.815.100	1.907.670	1.907.670
873	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	785101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
874	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO	785201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
875	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	786001	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
876	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	786101	656.400	793.100	735.600	813.318	1.019.300	1.071.284	1.071.284
877	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX COSTILLAS Y ESTERNÓN, VÍA ABIERTA	786102	656.400	793.100	735.600	813.318	1.019.300	1.071.284	1.071.284
878	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	786201	488.300	589.992	547.200	605.013	1.019.300	1.071.284	1.071.284
879	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	786202	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
880	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	786301	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.019.300	1.071.284	1.071.284
881	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	786302	366.115	442.361	410.270	453.616	1.019.300	1.071.284	1.071.284
882	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	786401	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
883	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	786402	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
884	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	786501	488.300	589.992	547.200	605.013	1.019.300	1.071.284	1.071.284
885	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	786502	413.100	499.131	462.900	511.806	1.995.000	2.096.745	2.096.745
886	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	786601	413.100	499.131	462.900	511.806	805.500	846.581	846.581
887	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	786602	413.100	499.131	462.900	511.806	805.500	846.581	846.581
888	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	786701	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.019.300	1.071.284	1.071.284
889	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	786702	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.995.000	2.096.745	2.096.745
890	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	786801	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.019.300	1.071.284	1.071.284
891	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS CADA UNO VÍA ABIERTA	786802	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
892	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES UNO O MÁS DE MANO	786901	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
893	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	786902	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
894	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	786910	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
895	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	786911	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.019.300	1.071.284	1.071.284
896	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	786920	488.300	589.992	547.200	605.013	1.815.100	1.907.670	1.907.670
897	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	786921	488.300	589.992	547.200	605.013	1.815.100	1.907.670	1.907.670
898	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO	787301	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
899	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	787401	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
900	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	787901	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	790101	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	599.200	629.759	629.759
902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	790201	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	1.405.100	1.476.760	1.476.760
903	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	790301	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.405.100	1.476.760	1.476.760
904	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	790302	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
905	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	790401	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284

906	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	790402	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.019.300	1.071.284	1.071.284
907	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	790501	351.815	425.083	394.270	435.925	1.995.000	2.096.745	2.096.745
908	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	790601	351.815	425.083	394.270	435.925	1.019.300	1.071.284	1.071.284
909	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	790703	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.405.100	1.476.760	1.476.760
910	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	790704	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.405.100	1.476.760	1.476.760
911	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	790801	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.405.100	1.476.760	1.476.760
912	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO UNA O MÁS	790901	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
913	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE UNA O MÁS	790902	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	805.500	846.581	846.581
914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	790920	656.400	793.100	735.600	813.318	1.405.100	1.476.760	1.476.760
915	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	790932	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
916	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX COSTILLAS Y ESTERNÓN	791101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	599.200	629.759	629.759
917	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	791201	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	1.405.100	1.476.760	1.476.760
918	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	791301	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	2.278.600	2.394.809	2.394.809
919	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	791302	656.400	793.100	735.600	813.318	1.405.100	1.476.760	1.476.760
920	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	791402	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
921	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	791404	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.040.200	3.195.250	3.195.250
922	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	791501	411.715	497.457	461.370	510.115	1.995.000	2.096.745	2.096.745
923	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	791502	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.491.700	3.669.777	3.669.777
924	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	791503	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.726.600	3.916.657	3.916.657
925	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	791601	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.019.300	1.071.284	1.071.284
926	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	791704	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.040.200	3.195.250	3.195.250
927	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	791705	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	3.491.700	3.669.777	3.669.777
928	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	791901	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.019.300	1.071.284	1.071.284
929	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	792102	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.405.100	1.476.760	1.476.760
930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	792201	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
931	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	792301	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
932	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	792302	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.815.100	1.907.670	1.907.670
933	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	792401	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.040.200	3.195.250	3.195.250
934	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	792501	3.560.800	4.302.360	3.882.100	4.292.252	3.491.700	3.669.777	3.669.777
935	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA	792601	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.019.300	1.071.284	1.071.284
936	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO UNO O MÁS	792801	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
937	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	792901	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.040.200	3.195.250	3.195.250
938	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	792901	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.040.200	3.195.250	3.195.250
939	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	792902	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
940	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	793101	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.815.100	1.907.670	1.907.670
941	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	793102	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.405.100	1.476.760	1.476.760
942	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793201	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.265.300	3.431.830	3.431.830
943	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793202	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.265.300	3.431.830	3.431.830
944	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793203	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.265.300	3.431.830	3.431.830
945	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793204	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.265.300	3.431.830	3.431.830
946	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793205	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.265.300	3.431.830	3.431.830
947	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON	793206	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.265.300	3.431.830	3.431.830

	FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)								
948	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793210	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.265.300	3.431.830	3.431.830
949	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793301	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	2.278.600	2.394.809	2.394.809
950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	793302	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.040.200	3.195.250	3.195.250
951	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793303	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	2.278.600	2.394.809	2.394.809
952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	793304	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	2.278.600	2.394.809	2.394.809
953	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	793305	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	3.040.200	3.195.250	3.195.250
954	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	793306	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	2.278.600	2.394.809	2.394.809
955	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793307	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.040.200	3.195.250	3.195.250
956	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	793403	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.040.200	3.195.250	3.195.250
957	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	793403	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.040.200	3.195.250	3.195.250
958	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	793405	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.040.200	3.195.250	3.195.250
959	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	793501	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.726.600	3.916.657	3.916.657
960	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	793502	2.429.000	2.934.855	2.607.700	2.883.209	3.491.700	3.669.777	3.669.777
961	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793601	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.405.100	1.476.760	1.476.760
962	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	793707	656.400	793.100	735.600	813.318	3.491.700	3.669.777	3.669.777
963	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793708	656.400	793.100	735.600	813.318	3.491.700	3.669.777	3.669.777
964	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	793709	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.491.700	3.669.777	3.669.777
965	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	793710	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.491.700	3.669.777	3.669.777
966	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	793711	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.491.700	3.669.777	3.669.777
967	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793712	656.400	793.100	735.600	813.318	3.491.700	3.669.777	3.669.777
968	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	793713	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	3.491.700	3.669.777	3.669.777
969	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	793714	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.491.700	3.669.777	3.669.777
970	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793715	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	3.491.700	3.669.777	3.669.777
971	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	793716	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.491.700	3.669.777	3.669.777
972	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	793717	488.300	589.992	547.200	605.013	3.491.700	3.669.777	3.669.777
973	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	793718	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	3.491.700	3.669.777	3.669.777
974	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793719	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.491.700	3.669.777	3.669.777
975	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793801	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.995.000	2.096.745	2.096.745
976	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793802	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
977	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	793804	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
978	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO UNA O MÁS CON FIJACIÓN INTERNA	793901	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.040.200	3.195.250	3.195.250
979	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE UNA O MÁS CON FIJACIÓN INTERNA	793902	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.995.000	2.096.745	2.096.745
980	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	793911	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
981	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793920	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
982	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793921	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
983	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	793950	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	3.040.200	3.195.250	3.195.250
984	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	793952	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	3.040.200	3.195.250	3.195.250
985	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	794101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
986	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	794102	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.265.300	3.431.830	3.431.830

987	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	794201	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
988	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	794202	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
989	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	794203	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.405.100	1.476.760	1.476.760
990	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	794204	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.040.200	3.195.250	3.195.250
991	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	794501	411.715	497.457	461.370	510.115	1.995.000	2.096.745	2.096.745
992	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	794502	554.915	670.480	621.970	687.682	1.995.000	2.096.745	2.096.745
993	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	794601	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.405.100	1.476.760	1.476.760
994	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	794602	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	3.491.700	3.669.777	3.669.777
995	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	794603	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.995.000	2.096.745	2.096.745
996	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	794604	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
997	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	795101	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670
998	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	795102	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.265.300	3.431.830	3.431.830
999	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	795201	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1000	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	795202	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1001	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	795203	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1002	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	795204	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1003	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	795501	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1004	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	795502	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.726.600	3.916.657	3.916.657
1005	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	795601	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1006	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	795602	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1007	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	795603	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1008	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	795604	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1009	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO	796101	488.300	589.992	547.200	605.013	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1010	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	796201	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1011	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO EXCEPTO FALANGES	796301	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1012	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	796401	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	805.500	846.581	846.581
1013	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	796501	488.300	589.992	547.200	605.013	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1014	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	796601	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1015	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	796701	488.300	589.992	547.200	605.013	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1016	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	796801	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1017	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	796902	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1018	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	797101	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1019	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	797201	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1020	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA	797301	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1021	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	797401	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1022	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	797402	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1023	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	797403	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1024	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	797403	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1025	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	797404	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1026	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	797404	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1027	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	797501	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1028	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	797502	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1029	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	797503	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1030	REDUCCION CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	797601	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1031	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	797602	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1032	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	797603	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1033	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	797701	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1034	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	797801	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1035	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	797802	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.405.100	1.476.760	1.476.760

1036	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	797803	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	805.500	846.581	846.581
1037	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	797902	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	147.000	154.497	154.497
1038	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	798101	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1039	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	798102	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1040	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	798201	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1041	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	798302	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1042	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	798401	3.291.500	3.976.976	3.628.400	4.011.748	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1043	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	798403	3.291.500	3.976.976	3.628.400	4.011.748	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1044	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	798405	488.300	589.992	547.200	605.013	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1045	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	798405	488.300	589.992	547.200	605.013	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1046	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	798406	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1047	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	798502	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1048	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	798601	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1049	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	798602	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1050	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	798701	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1051	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	798801	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1052	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	799201	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1053	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	799202	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1054	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799203	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1055	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799204	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.265.300	3.431.830	3.431.830
1056	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799301	3.291.500	3.976.976	3.628.400	4.011.748	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1057	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799302	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1058	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	799401	3.291.500	3.976.976	3.628.400	4.011.748	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1059	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	799401	3.291.500	3.976.976	3.628.400	4.011.748	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1060	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	799503	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1061	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	799702	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1062	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	799703	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	3.265.300	3.431.830	3.431.830
1063	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	799704	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1064	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	799804	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1065	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	799805	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1066	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	799807	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1067	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	800101	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1068	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	800102	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1069	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	800201	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1070	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	800202	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1071	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	800301	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1072	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	800401	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1073	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	800402	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1074	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	800502	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1075	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	800601	488.300	589.992	547.200	605.013	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1076	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	800602	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1077	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	800702	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1078	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	800801	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1079	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	800802	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.019.300	1.071.284	1.071.284

1080	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	801101	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1081	ARTROTOMIA DE CODO	801201	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1082	ARTROTOMIA DE MUÑECA	801301	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1083	ARTROTOMIA EN MANO	801401	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1084	ARTROTOMIA DE PELVIS	801501	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1085	ARTROTOMIA DE RODILLA	801601	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1086	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	801701	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1087	ARTROTOMIA EN PIE	801801	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1088	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	803101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	805.500	846.581	846.581
1089	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	803201	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	805.500	846.581	846.581
1090	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	803301	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	805.500	846.581	846.581
1091	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	803401	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	805.500	846.581	846.581
1092	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	803501	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	805.500	846.581	846.581
1093	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	803601	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	805.500	846.581	846.581
1094	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	803701	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	805.500	846.581	846.581
1095	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	803801	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	805.500	846.581	846.581
1096	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR	804001	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1097	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO	804201	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	599.200	629.759	629.759
1098	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	804301	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1099	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	804301	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1100	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	804302	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1101	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	804302	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1102	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	804310	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1103	CAPSULODESIS EN MANO	804401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1104	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA	804601	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1105	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO HEYMAN-HERNDON-STRONG	804802	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1106	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	806101	488.300	589.992	547.200	605.013	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1107	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	806102	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1108	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807401	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1109	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807401	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1110	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	807402	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1111	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807403	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1112	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807403	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1113	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	807601	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1114	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	807602	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1115	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	807705	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1116	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	808031	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1117	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	808041	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1118	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	808051	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1119	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	808061	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1120	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	808071	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1121	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	808073	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1122	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	808075	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1123	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	808077	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1124	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	808201	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1125	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	808601	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1126	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	810522	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	3.925.700	4.125.911	4.125.911

1127	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	810821	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1128	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	810916	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.265.300	3.431.830	3.431.830
1129	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	811101	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1130	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	811202	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1131	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	811205	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1132	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	811207	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1133	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL CADA COLUMNA VÍA ABIERTA	811209	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1134	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA CADA UNA VÍA ABIERTA	811210	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1135	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE CADA UNO VÍA ABIERTA	811212	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1136	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE CADA UNA VÍA ABIERTA	811213	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1137	ARTRODESIS DE RODILLA	812201	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.925.700	4.125.911	4.125.911
1138	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	812301	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1139	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	812401	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1140	ARTRODESIS DE CODO	812402	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1141	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812503	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1142	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812504	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.726.600	3.916.657	3.916.657
1143	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	812601	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1144	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	812602	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1145	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	812701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1146	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	812801	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1147	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	812802	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1148	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812908	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1149	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812909	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.265.300	3.431.830	3.431.830
1150	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	813101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1151	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	813102	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1152	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	813103	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1153	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	813104	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1154	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	814221	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1155	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	814502	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.925.700	4.125.911	4.125.911
1156	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	814503	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.925.700	4.125.911	4.125.911
1157	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	814601	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.925.700	4.125.911	4.125.911
1158	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	814602	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1159	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	814605	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.925.700	4.125.911	4.125.911
1160	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	814607	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.925.700	4.125.911	4.125.911
1161	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	814711	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1162	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	814727	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1163	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	815201	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.265.300	3.431.830	3.431.830
1164	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	815301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1165	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	817202	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1166	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	817204	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1167	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	817204	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1168	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	818301	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1169	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	818401	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	4.623.800	4.859.614	4.859.614
1170	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	818501	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	4.623.800	4.859.614	4.859.614
1171	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	818603	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	599.200	629.759	629.759
1172	ASPIRACIÓN ARTICULAR	819101	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	73.500	77.249	77.249
1173	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	819201	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	27.100	28.482	28.482

1174	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	819331	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1175	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	819401	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1176	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ABIERTA	819406	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1177	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ABIERTA	819408	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1178	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	819520	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1179	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	820102	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1180	MIOTOMIA DE MANO	820201	3.860.500	4.664.474	4.265.900	4.716.601	805.500	846.581	846.581
1181	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	821102	488.300	589.992	547.200	605.013	805.500	846.581	846.581
1182	FASCIOTOMIA DE MANO	821201	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1183	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	822101	3.291.500	3.976.976	3.628.400	4.011.748	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1184	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	822104	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1185	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	822106	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1186	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	822201	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1187	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	822202	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1188	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	823301	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1189	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	823301	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1190	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	823303	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1191	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	823303	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1192	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	823307	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1193	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	823501	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1194	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	824201	3.291.500	3.976.976	3.628.400	4.011.748	3.925.700	4.125.911	4.125.911
1195	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	824202	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.925.700	4.125.911	4.125.911
1196	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	824203	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.925.700	4.125.911	4.125.911
1197	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	824211	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.925.700	4.125.911	4.125.911
1198	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	824213	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	4.623.800	4.859.614	4.859.614
1199	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	824215	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.925.700	4.125.911	4.125.911
1200	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	824301	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1201	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824321	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824321	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1203	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824601	3.860.500	4.664.474	4.265.900	4.716.601	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1204	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	824611	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1205	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	824611	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1206	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	825301	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1207	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	825301	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1208	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825306	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1209	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	825307	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1210	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825501	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1211	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825501	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1212	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	827102	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.925.700	4.125.911	4.125.911
1213	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	827103	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	5.276.000	5.545.076	5.545.076
1214	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827901	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1215	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827901	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1216	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827902	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.265.300	3.431.830	3.431.830
1217	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827902	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.265.300	3.431.830	3.431.830
1218	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	828302	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1219	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	828302	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1220	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828320	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1221	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828320	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1222	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	828330	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.995.000	2.096.745	2.096.745

1223	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828340	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1224	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828340	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1225	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	828350	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1226	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	828351	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1227	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	828401	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.265.300	3.431.830	3.431.830
1228	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	828402	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	3.265.300	3.431.830	3.431.830
1229	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	828403	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1230	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	828404	488.300	589.992	547.200	605.013	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1231	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	828501	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1232	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	828501	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1233	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	828910	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1234	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	829111	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1235	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	829115	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1236	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	829121	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1237	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	829121	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1238	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	829125	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1239	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	829125	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1240	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	829901	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1241	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	829901	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1242	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	829910	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1243	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	829911	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1244	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO EXCEPTO DEDOS	829912	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1245	MIOTOMÍA DE MASETERO	830233	103.800	125.417	116.300	128.587	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1246	MIOTOMÍA DE MASETERO	830233	103.800	125.417	116.300	128.587	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1247	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	830301	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1248	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	831101	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	599.200	629.759	629.759
1249	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	831205	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1250	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	831306	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	599.200	629.759	629.759
1251	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	831450	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1252	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	831451	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1253	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VÍA ABIERTA	832101	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	805.500	846.581	846.581
1254	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VÍA PERCUTÁNEA	832102	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	805.500	846.581	846.581
1255	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	833001	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1256	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	833002	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1257	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	833101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1258	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	833201	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1259	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	833901	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1260	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	834203	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1261	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	834501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1262	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA	834601	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1263	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	834910	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1264	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	834920	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1265	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	834930	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1266	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	834940	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1267	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	834950	656.400	793.100	735.600	813.318	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1268	BURSECTOMIA ABIERTA	835101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1269	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	836001	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1270	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON	836101	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.019.300	1.071.284	1.071.284

1271	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO UNO O MÁS	836201	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.925.700	4.125.911	4.125.911
1272	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	836202	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1273	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	836301	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1274	AVANZAMIENTO DE TENDON	837101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1275	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	837502	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1276	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	837601	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1277	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	837602	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1278	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	837603	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1279	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	837604	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1280	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	837605	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1281	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	837606	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1282	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	837607	656.400	793.100	735.600	813.318	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1283	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	837608	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1284	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	837609	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1285	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	837702	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1286	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO CON DESCENSO DE TROCÁNTER MAYOR Y OSTEOTOMÍA	837901	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1287	INJERTO DE TENDON	838101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1288	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	838502	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	2.278.600	2.394.809	2.394.809
1289	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	838505	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1290	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	838601	656.400	793.100	735.600	813.318	3.265.300	3.431.830	3.431.830
1291	TENODESIS	838830	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1292	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	839101	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1293	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	839601	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	27.100	28.482	28.482
1294	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON	839701	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	27.100	28.482	28.482
1295	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	839901	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1296	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	839902	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1297	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839903	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1298	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839906	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1299	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839907	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839908	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839909	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1302	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	840101	488.300	589.992	547.200	605.013	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1303	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	840101	488.300	589.992	547.200	605.013	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1304	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	840301	488.300	589.992	547.200	605.013	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1305	DESARTICULACION DE MUÑECA	840401	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1306	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	840501	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1307	DESARTICULACION DE CODO	840601	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1308	AMPUTACIÓN DE BRAZO	840701	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1309	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE CADA UNO	841101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	805.500	846.581	846.581
1310	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	841201	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1311	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	841202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1312	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	841203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1313	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE	841401	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1314	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	841501	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1315	DESARTICULACION DE RODILLA	841601	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1316	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	841701	488.300	589.992	547.200	605.013	2.278.600	2.394.809	2.394.809

1317	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	842202	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	5.276.000	5.545.076	5.545.076
1318	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	843101	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1319	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	843201	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1320	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO	843401	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1321	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	843501	488.300	589.992	547.200	605.013	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1322	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	843501	488.300	589.992	547.200	605.013	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1323	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO	843601	415.115	501.565	465.170	514.316	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1324	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	843701	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1325	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	843801	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1326	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA	843901	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1327	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	849001	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1328	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	849002	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1329	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	849003	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1330	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA	850101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	599.200	629.759	629.759
1331	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	850201	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	805.500	846.581	846.581
1332	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	851201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1333	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	852101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1334	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	852201	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1335	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	852401	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1336	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	853103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1337	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	854002	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1338	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	854101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1339	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	854103	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	3.491.700	3.669.777	3.669.777
1340	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	854202	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1341	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	854203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1342	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	857202	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.726.600	3.916.657	3.916.657
1343	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	860101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	506.900	532.752	532.752
1344	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA CON SUTURA	860102	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	506.900	532.752	532.752
1345	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861101	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	91.000	95.641	95.641
1346	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861102	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	805.500	846.581	846.581
1347	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861103	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	805.500	846.581	846.581
1348	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	488.300	589.992	547.200	605.013	805.500	846.581	846.581
1349	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	861201	656.400	793.100	735.600	813.318	599.200	629.759	629.759
1350	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	861202	656.400	793.100	735.600	813.318	599.200	629.759	629.759
1351	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	861401	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	219.200	230.379	230.379
1352	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	861402	488.300	589.992	547.200	605.013	219.200	230.379	230.379
1353	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	861403	488.300	589.992	547.200	605.013	219.200	230.379	230.379
1354	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	862001	488.300	589.992	547.200	605.013	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1355	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	862002	656.400	793.100	735.600	813.318	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1356	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	862003	656.400	793.100	735.600	813.318	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1357	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	862004	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1358	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	862005	488.300	589.992	547.200	605.013	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1359	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862006	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284

1360	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862007	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1361	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	805.500	846.581	846.581
1362	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	862102	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1363	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA	862103	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1364	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	862104	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1365	ONICECTOMÍA	862701	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	506.900	532.752	532.752
1366	ONICECTOMÍA	862701	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	506.900	532.752	532.752
1367	MATRICECTOMÍA PARCIAL	862702	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	506.900	532.752	532.752
1368	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	862801	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1369	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	862802	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1370	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	862901	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1371	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	863101	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	91.000	95.641	95.641
1372	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	863102	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	220.500	231.746	231.746
1373	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	863103	488.300	589.992	547.200	605.013	91.000	95.641	95.641
1374	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	863103	488.300	589.992	547.200	605.013	91.000	95.641	95.641
1375	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	863104	488.300	589.992	547.200	605.013	91.000	95.641	95.641
1376	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	863105	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	91.000	95.641	95.641
1377	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	864101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1378	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864102	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1379	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864102	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1380	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	864103	434.815	525.368	487.370	538.862	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1381	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	864104	64.991	78.526	72.835	80.530	1.019.300	1.071.284	1.071.284
1382	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN COLGAJO O INJERTO	864105	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1383	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN COLGAJO O INJERTO	864106	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1384	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	864201	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	805.500	846.581	846.581
1385	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	864202	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	805.500	846.581	846.581
1386	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	864203	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	805.500	846.581	846.581
1387	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864204	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	805.500	846.581	846.581
1388	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864204	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	805.500	846.581	846.581
1389	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	864205	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1390	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	865101	72.100	87.115	80.800	89.337	23.400	24.593	24.593
1391	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	865101	72.100	87.115	80.800	89.337	23.400	24.593	24.593
1392	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	865102	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1393	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	865201	74.500	90.015	83.500	92.322	23.400	24.593	24.593
1394	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	865202	73.800	89.169	82.700	91.437	23.400	24.593	24.593
1395	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	865204	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1396	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	865204	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1397	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866102	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.040.200	3.195.250	3.195.250

1398	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866201	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1399	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	866205	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1400	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	867001	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1401	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	867002	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1402	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	867003	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1403	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	867101	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1404	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	867102	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.040.200	3.195.250	3.195.250
1405	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	867103	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	3.726.600	3.916.657	3.916.657
1406	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	867104	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.726.600	3.916.657	3.916.657
1407	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	867107	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.726.600	3.916.657	3.916.657
1408	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	867201	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.726.600	3.916.657	3.916.657
1409	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	867202	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.726.600	3.916.657	3.916.657
1410	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	867203	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	3.726.600	3.916.657	3.916.657
1411	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	868101	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	805.500	846.581	846.581
1412	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	868101	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	805.500	846.581	846.581
1413	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	868103	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	805.500	846.581	846.581
1414	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	868401	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.405.100	1.476.760	1.476.760
1415	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	868402	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1416	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	868505	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.995.000	2.096.745	2.096.745
1417	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	868507	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1418	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	868507	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1419	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	869205	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	1.815.100	1.907.670	1.907.670
1420	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	869401	58.900	71.166	66.000	72.973	29.600	31.110	31.110
1421	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	869501	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	73.500	77.249	77.249
1422	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	870001	1.830.600	2.211.834	1.930.900	2.134.903	103.100	108.358	108.358
1423	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	870003	1.830.600	2.211.834	1.930.900	2.134.903	144.100	151.449	151.449
1424	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	870004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1425	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	1.830.600	2.211.834	1.930.900	2.134.903	118.200	124.228	124.228
1426	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	870006	3.660.800	4.423.185	3.982.100	4.402.817	118.200	124.228	124.228
1427	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	1.830.600	2.211.834	1.930.900	2.134.903	118.200	124.228	124.228
1428	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	870101	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	91.400	96.061	96.061
1429	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	870102	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	91.400	96.061	96.061
1430	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	870103	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	91.400	96.061	96.061
1431	RADIOGRAFÍA DE MALAR	870104	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	91.400	96.061	96.061
1432	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	870105	2.625.600	3.172.398	2.822.000	3.120.150	91.400	96.061	96.061
1433	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	870107	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	91.400	96.061	96.061
1434	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	870108	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	91.400	96.061	96.061
1435	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	870112	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	91.400	96.061	96.061
1436	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	870113	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	91.400	96.061	96.061
1437	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	870114	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1438	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR ATM	870131	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	91.400	96.061	96.061
1439	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	105.600	110.986	110.986
1440	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	870602	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	105.600	110.986	110.986
1441	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	871010	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	115.700	121.601	121.601
1442	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	871019	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	115.700	121.601	121.601
1443	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	871020	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	113.200	118.973	118.973
1444	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	113.200	118.973	118.973

1445	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	141.100	148.296	148.296
1446	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	871050	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	109.800	115.400	115.400
1447	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	190.400	200.110	200.110
1448	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA FORMATO 14" X 36" ADULTOS	871061	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1449	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	871062	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1450	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	871070	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1451	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	109.800	115.400	115.400
1452	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	871111	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	100.200	105.310	105.310
1453	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	871112	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	90.600	95.221	95.221
1454	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL	871121	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	100.200	105.310	105.310
1455	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	90.600	95.221	95.221
1456	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA CON BARIO EN ESÓFAGO	871208	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1457	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	871320	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	129.400	135.999	135.999
1458	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	116.900	122.862	122.862
1459	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR	873002	2.145.000	2.591.710	2.283.200	2.524.425	318.200	334.428	334.428
1460	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA CARPOGRAMA	873004	351.815	425.083	394.270	435.925	70.600	74.201	74.201
1461	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	873111	2.145.000	2.591.710	2.283.200	2.524.425	91.400	96.061	96.061
1462	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	873112	355.915	430.037	398.870	441.011	70.600	74.201	74.201
1463	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	873121	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	91.400	96.061	96.061
1464	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	873122	355.915	430.037	398.870	441.011	70.600	74.201	74.201
1465	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	873123	3.845.300	4.646.109	4.188.800	4.631.355	41.300	43.406	43.406
1466	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	355.915	430.037	398.870	441.011	70.600	74.201	74.201
1467	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	873204	3.291.500	3.976.976	3.628.400	4.011.748	91.400	96.061	96.061
1468	RADIOGRAFÍA DE CODO	873205	355.915	430.037	398.870	441.011	70.600	74.201	74.201
1469	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	873206	418.815	506.036	469.370	518.960	70.600	74.201	74.201
1470	RADIOGRAFÍA DE MANO	873210	355.915	430.037	398.870	441.011	70.600	74.201	74.201
1471	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA	873302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1472	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO AP Y LATERAL	873303	4.291.500	5.185.233	4.628.400	5.117.400	41.300	43.406	43.406
1473	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	873305	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1474	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	873306	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1475	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	873311	470.515	568.503	527.370	583.088	91.400	96.061	96.061
1476	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR AP, LATERAL	873312	4.392.000	5.306.663	4.861.600	5.375.238	91.400	96.061	96.061
1477	RADIOGRAFÍA DE PIERNA AP, LATERAL	873313	2.145.000	2.591.710	2.283.200	2.524.425	91.400	96.061	96.061
1478	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	873314	4.392.000	5.306.663	462.900	511.806	91.400	96.061	96.061
1479	RADIOGRAFÍA DE PIE AP, LATERAL Y OBLICUA	873333	455.215	550.016	510.170	564.070	70.600	74.201	74.201
1480	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO AXIAL Y LATERAL	873335	355.915	430.037	398.870	441.011	70.600	74.201	74.201
1481	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR AP, LATERAL	873340	2.856.900	3.451.868	3.081.000	3.406.514	91.400	96.061	96.061
1482	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL AP, LATERAL	873411	3.845.300	4.646.109	4.188.800	4.631.355	77.700	81.663	81.663
1483	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	873412	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	77.700	81.663	81.663
1484	RADIOGRAFÍA DE RODILLA AP, LATERAL	873420	2.625.600	3.172.398	2.822.000	3.120.150	91.400	96.061	96.061
1485	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	873422	4.291.500	5.185.233	4.628.400	5.117.400	41.300	43.406	43.406
1486	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	873423	2.145.000	2.591.710	2.283.200	2.524.425	105.600	110.986	110.986
1487	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA	873431	351.815	425.083	394.270	435.925	70.600	74.201	74.201
1488	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	873443	3.845.300	4.646.109	4.188.800	4.631.355	41.300	43.406	43.406
1489	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	873444	2.479.000	2.995.268	2.657.700	2.938.491	37.200	39.097	39.097
1490	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	873501	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	212.100	222.917	222.917

1491	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	876801	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	240.900	253.186	253.186
1492	MAMOGRAFÍA BILATERAL	876802	3.477.500	4.201.712	3.776.600	4.175.605	293.500	308.469	308.469
1493	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	877932	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1494	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	879111	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1495	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	879112	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1496	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1497	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA TC	879114	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1498	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPÓFISIS	879116	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1499	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	879121	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1500	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1501	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1502	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	879132	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1503	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	879150	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1504	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	879161	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1505	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	879162	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1506	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS	879201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1507	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA CADA SEGMENTO	879205	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1508	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	879301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1509	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	879391	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1511	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	879420	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1512	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS UROTC	879430	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1513	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	879460	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1514	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1515	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1516	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL	879522	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1517	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	879523	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1518	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	879910	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1519	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	881112	413.100	499.131	462.900	511.806	169.500	178.145	178.145
1520	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	881118	413.100	499.131	462.900	511.806	169.500	178.145	178.145
1521	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	881130	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1522	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	167.000	175.517	175.517
1523	ECOGRAFÍA DE CUELLO	881132	656.400	793.100	735.600	813.318	167.000	175.517	175.517
1524	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	167.000	175.517	175.517
1525	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES MAPEO	881151	656.400	793.100	735.600	813.318	167.000	175.517	175.517
1526	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881201	656.400	793.100	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	176.200	185.186	185.186
1527	ECOGRAFÍA DE TÓRAX PERICARDIO O PLEURA	881211	656.400	793.100	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	152.800	160.593	160.593

1528	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	167.000	175.517	175.517
1529	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	881302	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	324.400	340.944	340.944
1530	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	881305	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	257.600	270.738	270.738
1531	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	881306	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	162.400	170.682	170.682
1532	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN PÍLORO	881313	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	257.600	270.738	270.738
1533	ECOGRAFÍA DE RECTO	881318	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	141.600	148.822	148.822
1534	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	881332	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	196.700	206.732	206.732
1535	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	881360	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	171.600	180.352	180.352
1536	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	881362	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	162.400	170.682	170.682
1537	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	881401	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	171.600	180.352	180.352
1538	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	881402	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	134.000	140.834	140.834
1539	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL	881403	413.100	499.131	462.900	511.806	114.400	120.234	120.234
1540	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA	881410	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	134.000	140.834	140.834
1541	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	881431	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	109.800	115.400	115.400
1542	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	881432	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	171.600	180.352	180.352
1543	PERFIL BIOFÍSICO	881434	413.100	499.131	462.900	511.806	168.300	176.883	176.883
1544	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	881501	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	196.700	206.732	206.732
1545	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	881502	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	141.600	148.822	148.822
1546	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	413.100	499.131	462.900	511.806	167.000	175.517	175.517
1547	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	881511	656.400	793.100	735.600	813.318	225.900	237.421	237.421
1548	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	656.400	793.100	735.600	813.318	167.000	175.517	175.517
1549	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881601	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	167.000	175.517	175.517
1550	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	175.400	184.345	184.345
1551	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	881603	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	175.400	184.345	184.345
1552	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	175.400	184.345	184.345
1553	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	175.400	184.345	184.345
1554	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO MUÑECA	881612	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	175.400	184.345	184.345
1555	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	175.400	184.345	184.345
1556	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	881620	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	175.400	184.345	184.345
1557	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	175.400	184.345	184.345
1558	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	175.400	184.345	184.345
1559	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	881630	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	175.400	184.345	184.345
1560	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	881640	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	175.400	184.345	184.345
1561	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	881701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1562	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1563	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	882106	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1564	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	413.100	499.131	462.900	511.806	527.400	554.297	554.297
1565	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	882132	413.100	499.131	462.900	511.806	527.400	554.297	554.297
1566	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	882203	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	527.400	554.297	554.297
1567	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	882212	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	527.400	554.297	554.297
1568	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	413.100	499.131	462.900	511.806	527.400	554.297	554.297
1569	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	882232	413.100	499.131	462.900	511.806	527.400	554.297	554.297
1570	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	882242	413.100	499.131	462.900	511.806	527.400	554.297	554.297
1571	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	882252	488.300	589.992	547.200	605.013	527.400	554.297	554.297
1572	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	882262	656.400	793.100	735.600	813.318	527.400	554.297	554.297
1573	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	882282	413.100	499.131	462.900	511.806	527.400	554.297	554.297

1574	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	527.400	554.297	554.297
1575	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	882294	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	527.400	554.297	554.297
1576	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	882296	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	527.400	554.297	554.297
1577	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	527.400	554.297	554.297
1578	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	527.400	554.297	554.297
1579	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	882309	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	527.400	554.297	554.297
1580	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	882316	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	527.400	554.297	554.297
1581	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	882317	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	527.400	554.297	554.297
1582	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	882318	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	527.400	554.297	554.297
1583	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	882602	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	527.400	554.297	554.297
1584	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	882603	370.515	447.677	415.270	459.144	527.400	554.297	554.297
1585	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1586	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890202	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	72.200	75.882	75.882
1587	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	890204	74.500	90.015	83.500	92.322	58.900	61.904	61.904
1588	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890206	74.500	90.015	83.500	92.322	36.300	38.151	38.151
1589	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	890210	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	32.200	33.842	33.842
1590	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	57.500	69.475	64.400	71.204	32.200	33.842	33.842
1591	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	890217	74.500	90.015	83.500	92.322	72.200	75.882	75.882
1592	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890218	74.500	90.015	83.500	92.322	72.200	75.882	75.882
1593	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	890219	74.500	90.015	83.500	92.322	72.200	75.882	75.882
1594	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890226	57.500	69.475	64.400	71.204	61.800	64.952	64.952
1595	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	890235	74.500	90.015	83.500	92.322	72.200	75.882	75.882
1596	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890236	74.500	90.015	83.500	92.322	72.200	75.882	75.882
1597	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	890242	57.500	69.475	64.400	71.204	72.200	75.882	75.882
1598	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	890250	57.500	69.475	64.400	71.204	72.200	75.882	75.882
1599	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890266	81.700	98.715	91.500	101.167	72.200	75.882	75.882
1600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890280	57.500	69.475	64.400	71.204	72.200	75.882	75.882
1601	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	890282	57.500	69.475	64.400	71.204	72.200	75.882	75.882
1602	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890283	57.500	69.475	64.400	71.204	72.200	75.882	75.882
1603	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	890294	74.500	90.015	83.500	92.322	72.200	75.882	75.882
1604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	890301	92.200	111.401	103.300	114.214	50.100	52.655	52.655
1605	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890302	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	72.200	75.882	75.882
1606	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890306	63.300	76.483	70.900	78.391	36.300	38.151	38.151
1607	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	890310	33.700	40.718	37.800	41.794	32.200	33.842	33.842
1608	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	890311	63.300	76.483	70.900	78.391	32.200	33.842	33.842
1609	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	890317	33.700	40.718	37.800	41.794	72.200	75.882	75.882
1610	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890318	33.700	40.718	37.800	41.794	72.200	75.882	75.882
1611	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	890319	30.300	36.610	33.900	37.482	72.200	75.882	75.882
1612	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL	890323	86.100	104.031	96.500	106.695	72.200	75.882	75.882
1613	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890326	259.300	313.301	290.600	321.302	72.200	75.882	75.882
1614	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	890335	74.500	90.015	83.500	92.322	72.200	75.882	75.882
1615	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	890342	74.500	90.015	83.500	92.322	72.200	75.882	75.882
1616	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	890350	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1617	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890366	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1618	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890380	33.700	40.718	37.800	41.794	72.200	75.882	75.882
1619	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	890382	74.500	90.015	83.500	92.322	72.200	75.882	75.882
1620	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890383	86.100	104.031	96.500	106.695	72.200	75.882	75.882
1621	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	890394	74.500	90.015	83.500	92.322	72.200	75.882	75.882

1622	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	890401	96.300	116.355	107.900	119.300	50.100	52.655	52.655
1623	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890402	74.500	90.015	83.500	92.322	79.800	83.870	83.870
1624	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890406	96.300	116.355	107.900	119.300	35.100	36.890	36.890
1625	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	890410	84.000	101.494	94.200	104.152	32.200	33.842	33.842
1626	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	890411	74.500	90.015	83.500	92.322	32.200	33.842	33.842
1627	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	890417	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1628	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890418	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1629	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	890419	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1630	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	890424	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1631	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890426	74.500	90.015	83.500	92.322	79.800	83.870	83.870
1632	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	890435	74.500	90.015	83.500	92.322	79.800	83.870	83.870
1633	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890436	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1634	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	890442	74.500	90.015	83.500	92.322	79.800	83.870	83.870
1635	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890466	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1636	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890480	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1637	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	890482	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1638	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890483	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1639	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	890494	117.400	141.849	131.600	145.504	79.800	83.870	83.870
1640	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	890601	355.915	430.037	398.870	441.011	63.100	66.318	66.318
1641	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	83.900	88.179	88.179
1642	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890606	86.100	104.031	96.500	106.695	35.100	36.890	36.890
1643	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	890701	92.200	111.401	103.300	114.214	82.300	86.497	86.497
1644	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	891509	87.000	105.118	87.000	96.192	73.100	76.828	76.828
1645	REFLEJO H POR NERVIO	891515	72.100	87.115	80.800	89.337	88.900	93.434	93.434
1646	PENOSCOPIA	892903	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1648	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO	893106	3.036.800	3.669.233	3.403.500	3.763.087	322.800	339.263	339.263
1649	ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO	893107	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	78.500	82.504	82.504
1650	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	893812	40.800	49.297	45.800	50.639	50.100	52.655	52.655
1651	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	895101	124.500	150.428	139.600	154.349	68.500	71.994	71.994
1652	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	898001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1653	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	898002	19.100	23.078	21.400	23.661	48.000	50.448	50.448
1654	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO BACAF	898003	429.800	519.309	481.600	532.482	127.400	133.897	133.897
1655	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	898005	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1656	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	898006	429.800	519.309	481.600	532.482	127.400	133.897	133.897
1657	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO BACAF	898011	37.400	45.189	41.900	46.327	323.200	339.683	339.683
1658	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	898101	97.700	118.047	109.400	120.958	148.200	155.758	155.758
1659	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	898102	126.600	152.965	141.900	156.892	196.700	206.732	206.732
1660	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	898103	37.400	45.189	41.900	46.327	196.700	206.732	206.732
1661	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECÍFICO)	898809	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1662	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898201	86.100	104.031	96.500	106.695	170.800	179.511	179.511
1663	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898202	72.100	87.115	80.800	89.337	226.700	238.262	238.262
1664	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898203	429.800	519.309	481.600	532.482	127.400	133.897	133.897

1665	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	898241	72.100	87.115	80.800	89.337	269.300	283.034	283.034
1666	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE ÓRGANOS O TEJIDOS	898303	101.700	122.880	114.000	126.044	269.300	283.034	283.034
1667	ANTIBIOGRAMA DISCO	901001	366.115	442.361	410.270	453.616	43.400	45.613	45.613
1668	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	901002	366.115	442.361	410.270	453.616	43.400	45.613	45.613
1669	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	12.600	15.224	14.100	15.590	276.400	290.496	290.496
1670	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	136.100	164.444	152.500	168.612	22.100	23.227	23.227
1671	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	901102	429.800	519.309	481.600	532.482	49.300	51.814	51.814
1672	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	152.400	184.138	170.800	188.845	81.800	85.972	85.972
1673	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	152.400	184.138	170.800	188.845	81.800	85.972	85.972
1674	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	152.400	184.138	170.800	188.845	81.800	85.972	85.972
1675	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	901109	105.500	127.471	118.200	130.688	27.100	28.482	28.482
1676	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	901111	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1677	Bordetella pertussis CULTIVO	901202	24.200	29.240	27.100	29.963	100.200	105.310	105.310
1678	COPROCULTIVO	901206	41.200	49.780	46.100	50.971	110.700	116.346	116.346
1679	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	901209	95.600	115.509	107.200	118.526	81.800	85.972	85.972
1680	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	901210	22.100	26.702	24.800	27.420	56.400	59.276	59.276
1681	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	46.300	55.942	51.900	57.383	49.300	51.814	51.814
1682	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	901215	55.500	67.058	62.200	68.772	81.800	85.972	85.972
1683	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	901217	22.100	26.702	24.800	27.420	81.800	85.972	85.972
1684	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	901218	11.600	14.016	13.000	14.373	92.700	97.428	97.428
1685	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901221	120.800	145.957	135.400	149.705	99.000	104.049	104.049
1686	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	901222	120.800	145.957	135.400	149.705	99.000	104.049	104.049
1687	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901223	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1688	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	901230	45.900	55.459	51.500	56.941	100.200	105.310	105.310
1689	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	901232	90.200	108.985	101.100	111.781	84.800	89.125	89.125
1690	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA DE DISCO	901235	122.800	148.374	137.700	152.248	91.400	96.061	96.061
1691	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	122.800	148.374	137.700	152.248	91.400	96.061	96.061
1692	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	901237	122.800	148.374	137.700	152.248	91.400	96.061	96.061
1693	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	48.000	57.996	53.800	59.484	18.000	18.918	18.918
1694	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	48.000	57.996	53.800	59.484	18.000	18.918	18.918
1695	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH	901305	75.200	90.861	84.300	93.206	20.000	21.020	21.020
1696	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	901311	40.200	48.572	45.000	49.754	50.500	53.076	53.076
1697	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	901318	75.200	90.861	84.300	93.206	20.000	21.020	21.020
1698	Leishmania EXAMEN DIRECTO	901326	34.700	41.927	38.900	43.010	23.400	24.593	24.593
1699	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	902010	66.700	80.591	74.700	82.592	50.500	53.076	53.076
1700	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	902011	62.300	75.274	69.800	77.175	49.300	51.814	51.814
1701	FIBRINÓGENO	902024	105.500	127.471	118.200	130.688	31.700	33.317	33.317
1702	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	902042	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1703	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	902045	66.700	80.591	74.700	82.592	50.500	53.076	53.076
1704	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	902047	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1705	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	902049	14.600	17.641	16.400	18.133	49.300	51.814	51.814
1706	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	902079	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1707	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	902121	35.400	42.772	39.700	43.894	15.400	16.185	16.185
1708	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	902204	138.100	166.860	154.800	171.155	7.900	8.303	8.303
1709	ERITROSEDIMENTACIÓN VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG AUTOMATIZADA	902205	108.200	130.733	121.300	134.116	7.900	8.303	8.303
1710	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	902206	35.000	42.289	35.000	38.698	12.500	13.138	13.138

1711	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	902210	326.615	394.635	366.070	404.746	34.700	36.470	36.470
1712	HEMATOCRITO	902211	217.800	263.158	244.100	269.890	6.300	6.621	6.621
1713	HEMOGLOBINA	902213	120.800	145.957	135.400	149.705	12.900	13.558	13.558
1714	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	90.000	108.743	90.000	99.509	18.000	18.918	18.918
1715	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	77.200	93.277	86.600	95.749	34.700	36.470	36.470
1716	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	902219	314.015	379.411	351.970	389.156	22.100	23.227	23.227
1717	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	36.700	44.343	41.200	45.553	14.200	14.924	14.924
1718	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	902221	36.700	44.343	41.200	45.553	14.200	14.924	14.924
1719	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	902223	78.300	94.606	87.700	96.966	22.100	23.227	23.227
1720	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	103.800	125.417	116.300	128.587	22.100	23.227	23.227
1721	FERRITINA	903016	142.900	172.660	160.200	177.125	79.800	83.870	83.870
1722	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	903026	21.100	25.494	23.600	26.093	63.500	66.739	66.739
1723	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	903027	12.600	15.224	14.100	15.590	63.500	66.739	66.739
1724	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	903028	26.200	31.656	29.400	32.506	63.500	66.739	66.739
1725	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	903040	26.200	31.656	29.400	32.506	42.600	44.773	44.773
1726	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	903044	87.000	105.118	87.000	96.192	124.900	131.270	131.270
1727	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	903045	36.100	43.618	40.400	44.668	124.900	131.270	131.270
1728	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	15.000	18.124	16.800	18.575	124.900	131.270	131.270
1729	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	903105	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	88.900	93.434	93.434
1730	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	903106	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	88.900	93.434	93.434
1731	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	903110	2.756.900	3.331.042	2.981.000	3.295.949	60.500	63.586	63.586
1732	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	903113	1.730.600	2.091.009	1.830.900	2.024.338	129.400	135.999	135.999
1733	ALDOLASA	903402	58.900	71.166	66.000	72.973	56.400	59.276	59.276
1734	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	903416	142.900	172.660	160.200	177.125	69.300	72.834	72.834
1735	COLINESTERASA EN ERITROCITOS ACETILCOLINESTERASA	903419	429.800	519.309	481.600	532.482	50.500	53.076	53.076
1736	COLINESTERASA SERICA	903420	429.800	519.309	481.600	532.482	50.500	53.076	53.076
1737	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	903426	18.000	21.749	20.200	22.334	76.400	80.296	80.296
1738	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	903427	63.300	76.483	70.900	78.391	76.400	80.296	80.296
1739	TROPONINA I CUALITATIVA	903436	122.800	148.374	137.700	152.248	106.900	112.352	112.352
1740	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437	100.400	121.309	112.500	124.386	106.900	112.352	112.352
1741	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	97.700	118.047	109.400	120.958	106.900	112.352	112.352
1742	TROPONINA T CUANTITATIVA	903439	122.800	148.374	137.700	152.248	106.900	112.352	112.352
1743	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	903504	116.000	140.158	130.000	143.735	88.500	93.014	93.014
1744	OTROS LÍQUIDOS EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS	903506	19.100	23.078	21.400	23.661	22.100	23.227	23.227
1745	AMONIO	903602	470.515	568.503	527.370	583.088	54.300	57.069	57.069
1746	ZINC	903608	16.300	19.695	18.300	20.233	88.500	93.014	93.014
1747	VITAMINA A RETINOL	903701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1748	VITAMINA B1 TIAMINA	903702	108.200	130.733	121.300	134.116	183.700	193.069	193.069
1749	VITAMINA B12 CIANOCOBALAMINA	903703	108.200	130.733	121.300	134.116	183.700	193.069	193.069
1750	VITAMINA B2 RIBOFLAVINA	903704	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1751	VITAMINA B6 PIRIDOXINA	903705	48.000	57.996	53.800	59.484	183.700	193.069	193.069
1752	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL D2-D3 CALCIFEROL	903706	48.000	57.996	53.800	59.484	183.700	193.069	193.069
1753	VITAMINA E TOCOFEROL	903708	16.300	19.695	18.300	20.233	183.700	193.069	193.069
1754	VITAMINA C ÁCIDO ASCÓRBICO	903709	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1755	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	2.525.600	3.051.573	2.722.000	3.009.585	23.400	24.593	24.593

1756	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	2.379.000	2.874.442	2.557.700	2.827.926	23.400	24.593	24.593
1757	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903803	1.730.600	2.091.009	1.830.900	2.024.338	14.200	14.924	14.924
1758	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903805	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	27.100	28.482	28.482
1759	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	186.600	225.702	209.400	231.524	14.600	15.345	15.345
1760	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	186.800	225.702	209.400	231.524	14.600	15.345	15.345
1761	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	903810	142.900	172.660	160.200	177.125	29.600	31.110	31.110
1762	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	903811	186.800	225.702	209.400	231.524	29.600	31.110	31.110
1763	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	903812	75.500	91.223	84.700	93.649	58.900	61.904	61.904
1764	CLORO	903813	115.400	139.433	129.300	142.961	15.900	16.711	16.711
1765	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	429.800	519.309	481.600	532.482	35.100	36.890	36.890
1766	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	429.800	519.309	481.600	532.482	35.100	36.890	36.890
1767	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	429.800	519.309	481.600	532.482	35.100	36.890	36.890
1768	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO	903817	429.800	519.309	481.600	532.482	41.300	43.406	43.406
1769	COLESTEROL TOTAL	903818	429.800	519.309	481.600	532.482	42.600	44.773	44.773
1770	CREATIN QUINASA FRACCIÓN MB SEMIAUTOMATIZADA	903819	72.500	87.599	81.200	89.779	45.100	47.400	47.400
1771	CREATIN QUINASA FRACCIÓN MB AUTOMATIZADA	903820	72.500	87.599	81.200	89.779	45.100	47.400	47.400
1772	CREATIN QUINASA TOTAL CK-CPK	903821	488.300	589.992	547.200	605.013	32.200	33.842	33.842
1773	CREATINA	903822	26.200	31.656	29.400	32.506	23.400	24.593	24.593
1774	CREATININA DEPURACIÓN	903823	49.300	59.567	55.300	61.143	32.200	33.842	33.842
1775	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	903824	19.100	23.078	21.400	23.661	20.000	21.020	21.020
1776	DESHIDROGENASA LÁCTICA	903828	71.100	85.907	79.700	88.120	24.600	25.855	25.855
1777	FOSFATASA ÁCIDA	903830	89.500	108.139	100.300	110.897	29.600	31.110	31.110
1778	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	903831	89.500	108.139	100.300	110.897	77.700	81.663	81.663
1779	FOSFATASA ALCALINA	903833	57.500	69.475	64.400	71.204	25.500	26.801	26.801
1780	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	81.000	97.869	90.800	100.393	28.000	29.428	29.428
1781	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	903836	81.000	97.869	90.800	100.393	28.000	29.428	29.428
1782	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	903838	172.900	208.908	193.700	214.165	42.600	44.773	44.773
1783	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839	52.700	63.675	59.100	65.344	77.700	81.663	81.663
1784	GLUCOSA EN ORINA	903840	83.700	101.131	93.800	103.710	20.900	21.966	21.966
1785	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	83.700	101.131	93.800	103.710	20.900	21.966	21.966
1786	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	903842	83.700	101.131	93.800	103.710	53.000	55.703	55.703
1787	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	22.500	27.186	25.200	27.862	53.000	55.703	55.703
1788	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	44.200	53.405	49.600	54.840	96.000	100.896	100.896
1789	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903845	40.200	48.572	45.000	49.754	53.000	55.703	55.703
1790	HIERRO TOTAL	903846	75.500	91.223	84.700	93.649	58.900	61.904	61.904
1791	LIPASA	903847	103.800	125.417	116.300	128.587	53.400	56.123	56.123
1792	LÍQUIDO ASCITICO EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO	903849	103.800	125.417	116.300	128.587	88.500	93.014	93.014
1793	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	903850	103.800	125.417	116.300	128.587	91.400	96.061	96.061
1794	LÍQUIDO PLEURAL EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA	903852	116.000	140.158	130.000	143.735	90.600	95.221	95.221
1795	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	903853	116.000	140.158	130.000	143.735	88.500	93.014	93.014
1796	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903854	21.100	25.494	23.600	26.093	32.200	33.842	33.842
1797	NITRÓGENO UREICO	903856	11.200	13.532	12.600	13.931	16.700	17.552	17.552
1798	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	11.200	13.532	12.600	13.931	16.700	17.552	17.552
1799	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903859	16.300	19.695	18.300	20.233	49.700	52.235	52.235
1800	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	903860	16.300	19.695	18.300	20.233	49.700	52.235	52.235
1801	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS ALBUMINA-GLOBULINA	903861	40.200	48.572	45.000	49.754	88.500	93.014	93.014
1802	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	66.700	80.591	74.700	82.592	15.900	16.711	16.711
1803	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	81.700	98.715	91.500	101.167	14.200	14.924	14.924

1804	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903864	20.800	25.132	23.300	25.762	40.900	42.986	42.986
1805	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	903865	22.800	27.548	25.500	28.194	40.900	42.986	42.986
1806	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	903866	21.100	25.494	23.600	26.093	36.300	38.151	38.151
1807	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	903867	94.000	113.576	94.000	103.931	36.300	38.151	38.151
1808	TRIGLICERIDOS	903868	80.600	97.385	90.400	99.951	23.400	24.593	24.593
1809	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	903869	122.800	148.374	137.700	152.248	18.400	19.338	19.338
1810	AMILASA EN ORINA PARCIAL	903871	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	27.100	28.482	28.482
1811	CALCIO EN ORINA PARCIAL	903873	143.600	173.506	160.900	177.899	29.600	31.110	31.110
1812	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	903874	81.700	98.715	91.500	101.167	14.200	14.924	14.924
1813	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	903875	81.000	97.869	90.800	100.393	28.000	29.428	29.428
1814	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	19.100	23.078	21.400	23.661	20.000	21.020	21.020
1815	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	903877	1.556.400	1.880.530	1.635.600	1.808.404	23.400	24.593	24.593
1816	POTASIO EN ORINA PARCIAL	903878	16.300	19.695	18.300	20.233	49.700	52.235	52.235
1817	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	903887	144.600	174.714	162.100	179.226	96.000	100.896	100.896
1818	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	19.100	23.078	21.400	23.661	20.000	21.020	21.020
1819	SOMATOMEDINA C FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1	904101	22.800	27.548	25.500	28.194	208.400	219.028	219.028
1820	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	904103	1.730.600	2.091.009	1.830.900	2.024.338	94.800	99.635	99.635
1821	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	904104	71.500	86.390	80.100	88.563	128.200	134.738	134.738
1822	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	904105	105.500	127.471	118.200	130.688	127.400	133.897	133.897
1823	HORMONA LUTEINIZANTE	904107	45.900	55.459	51.500	56.941	145.700	153.131	153.131
1824	PROLACTINA	904108	28.200	34.073	31.700	35.049	113.200	118.973	118.973
1825	PROLACTINA MEZCLA DE TRES MUESTRAS	904109	28.200	34.073	31.700	35.049	91.400	96.061	96.061
1826	ANDROSTENEDIONA	904501	470.515	568.503	527.370	583.088	177.500	186.553	186.553
1827	ESTRADIOL	904503	126.600	152.965	141.900	156.892	114.400	120.234	120.234
1828	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	904508	35.400	42.772	39.700	43.894	27.600	29.008	29.008
1829	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	22.100	26.702	24.800	27.420	127.400	133.897	133.897
1830	PROGESTERONA	904510	104.500	126.263	117.100	129.472	117.300	123.282	123.282
1831	TESTOSTERONA LIBRE	904601	22.800	27.548	25.500	28.194	119.800	125.910	125.910
1832	TESTOSTERONA TOTAL	904602	34.700	41.927	38.900	43.010	109.800	115.400	115.400
1833	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	904702	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1834	INSULINA (CADA MUESTRA)	904704	34.700	41.927	38.900	43.010	124.900	131.270	131.270
1835	ALDOSTERONA	904801	68.400	82.645	76.600	84.693	187.100	196.642	196.642
1836	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	904805	26.200	31.656	29.400	32.506	99.000	104.049	104.049
1837	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	904809	71.100	85.907	79.700	88.120	127.400	133.897	133.897
1838	CORTISOL AM	904812	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	99.000	104.049	104.049
1839	CORTISOL PM	904813	26.200	31.656	29.400	32.506	99.000	104.049	104.049
1840	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1841	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	63.300	76.483	70.900	78.391	103.100	108.358	108.358
1842	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	63.300	76.483	70.900	78.391	103.100	108.358	108.358
1843	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904	17.000	20.540	19.100	21.118	109.800	115.400	115.400
1844	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	904911	80.600	97.385	90.400	99.951	162.400	170.682	170.682
1845	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	904912	80.600	97.385	90.400	99.951	162.400	170.682	170.682
1846	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	904913	80.600	97.385	90.400	99.951	162.400	170.682	170.682
1847	TIROXINA LIBRE	904921	43.200	52.197	48.400	53.514	83.500	87.759	87.759
1848	TIROXINA TOTAL	904922	17.000	20.540	19.100	21.118	82.300	86.497	86.497
1849	TRIYODOTIRONINA LIBRE	904924	10.500	12.687	11.800	13.047	81.800	85.972	85.972
1850	TRIYODOTIRONINA TOTAL	904925	62.300	75.274	69.800	77.175	81.800	85.972	85.972
1851	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	905201	1.730.600	2.091.009	1.830.900	2.024.338	87.700	92.173	92.173

1852	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905204	136.100	164.444	152.500	168.612	77.700	81.663	81.663
1853	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	905205	142.900	172.660	160.200	177.125	130.300	136.945	136.945
1854	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905206	142.900	172.660	160.200	177.125	130.300	136.945	136.945
1855	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	905213	142.900	172.660	160.200	177.125	136.500	143.462	143.462
1856	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	470.515	568.503	527.370	583.088	87.300	91.752	91.752
1857	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905302	470.515	568.503	527.370	583.088	87.300	91.752	91.752
1858	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	905303	40.200	48.572	45.000	49.754	66.000	69.366	69.366
1859	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905304	80.600	97.385	90.400	99.951	66.000	69.366	69.366
1860	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905305	137.100	165.652	153.700	169.939	82.700	86.918	86.918
1861	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905306	138.100	166.860	154.800	171.155	82.700	86.918	86.918
1862	FENCICLIDINA	905308	91.200	110.193	102.200	112.998	47.200	49.607	49.607
1863	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	905705	1.730.600	2.091.009	1.830.900	2.024.338	56.800	59.697	59.697
1864	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	905706	2.525.600	3.051.573	2.722.000	3.009.585	56.800	59.697	59.697
1865	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	905716	142.900	172.660	160.200	177.125	42.600	44.773	44.773
1866	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	905725	429.800	519.309	481.600	532.482	78.900	82.924	82.924
1867	DROGAS DE ABUSO	905727	93.200	112.610	104.500	115.541	77.700	81.663	81.663
1868	MERCURIO AUTOMATIZADO	905731	21.100	25.494	23.600	26.093	105.600	110.986	110.986
1869	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905734	21.100	25.494	23.600	26.093	44.700	46.980	46.980
1870	METADONA MANUAL	905735	21.100	25.494	23.600	26.093	44.700	46.980	46.980
1871	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905739	17.000	20.540	19.100	21.118	81.000	85.131	85.131
1872	OPIÁCEOS MANUAL	905740	44.200	53.405	49.600	54.840	81.000	85.131	85.131
1873	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	68.100	71.573	71.573
1874	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	906001	209.900	253.613	235.300	260.160	49.300	51.814	51.814
1875	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	906002	132.400	159.973	148.300	163.968	58.900	61.904	61.904
1876	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906020	142.900	172.660	160.200	177.125	92.300	97.007	97.007
1877	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906021	142.900	172.660	160.200	177.125	92.300	97.007	97.007
1878	Treponema pallidum ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906039	25.900	31.294	29.000	32.064	138.200	145.248	145.248
1879	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906126	43.200	52.197	48.400	53.514	127.400	133.897	133.897
1880	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906127	43.200	52.197	48.400	53.514	127.400	133.897	133.897
1881	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906128	14.600	17.641	16.400	18.133	127.400	133.897	133.897
1882	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906129	5.100	6.162	5.700	6.302	127.400	133.897	133.897
1883	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906130	66.700	80.591	74.700	82.592	127.400	133.897	133.897
1884	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906133	24.200	29.240	27.100	29.963	127.400	133.897	133.897
1885	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906205	142.900	172.660	160.200	177.125	92.700	97.428	97.428
1886	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906206	142.900	172.660	160.200	177.125	92.700	97.428	97.428
1887	Dengue ANTICUERPOS Ig G	906207	136.100	164.444	152.500	168.612	148.200	155.758	155.758
1888	Dengue ANTICUERPOS Ig M	906208	136.100	164.444	152.500	168.612	148.200	155.758	155.758
1889	Dengue ANTIGENO MANUAL (NS1)	906341	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1890	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	906209	136.100	164.444	152.500	168.612	148.200	155.758	155.758
1891	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906212	656.400	793.100	735.600	813.318	129.400	135.999	135.999
1892	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906215	656.400	793.100	735.600	813.318	129.400	135.999	135.999
1893	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906218	67.400	81.436	75.500	83.477	123.200	129.483	129.483
1894	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906219	67.400	81.436	75.500	83.477	150.700	158.386	158.386
1895	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	11.900	14.378	13.300	14.705	150.700	158.386	158.386
1896	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906221	62.300	75.274	69.800	77.175	119.800	125.910	125.910
1897	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906222	11.900	14.378	13.300	14.705	150.700	158.386	158.386
1898	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906223	11.900	14.378	13.300	14.705	150.700	158.386	158.386
1899	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906225	39.100	47.243	43.900	48.538	169.500	178.145	178.145

1900	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906228	106.200	128.317	119.000	131.573	132.800	139.573	139.573
1901	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906229	56.500	68.266	63.300	69.988	132.800	139.573	139.573
1902	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906230	106.200	128.317	119.000	131.573	132.800	139.573	139.573
1903	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906231	26.200	31.656	29.400	32.506	132.800	139.573	139.573
1904	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	75.200	90.861	84.300	93.206	119.800	125.910	125.910
1905	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906233	12.900	15.587	14.500	16.032	155.300	163.220	163.220
1906	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906241	12.600	15.224	14.100	15.590	115.200	121.075	121.075
1907	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	906242	22.500	27.186	25.200	27.862	115.200	121.075	121.075
1908	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906243	18.000	21.749	20.200	22.334	121.100	127.276	127.276
1909	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	906244	61.600	74.429	69.000	76.290	121.100	127.276	127.276
1910	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906245	29.600	35.764	33.200	36.708	57.600	60.538	60.538
1911	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906246	38.500	46.518	43.100	47.654	57.600	60.538	60.538
1912	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906247	122.800	148.374	137.700	152.248	66.000	69.366	69.366
1913	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906248	138.100	166.860	154.800	171.155	66.000	69.366	69.366
1914	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	111.300	134.479	124.700	137.875	119.800	125.910	125.910
1915	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	111.300	134.479	124.700	137.875	119.800	125.910	125.910
1916	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	906250	65.000	78.537	72.800	80.491	582.500	612.208	612.208
1917	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	906253	24.200	29.240	27.100	29.963	83.900	88.179	88.179
1918	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	906254	63.300	76.483	70.900	78.391	83.900	88.179	88.179
1919	Hepatitis B ANTICUERPOS S ANTI-HBs MANUAL	906262	24.200	29.240	27.100	29.963	150.700	158.386	158.386
1920	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	906263	34.700	41.927	38.900	43.010	169.500	178.145	178.145
1921	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906303	160.300	193.684	179.600	198.575	235.500	247.511	247.511
1922	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	184.100	222.440	206.300	228.096	235.500	247.511	247.511
1923	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906307	115.400	139.433	129.300	142.961	92.300	97.007	97.007
1924	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	906317	55.800	67.421	62.500	69.103	150.700	158.386	158.386
1925	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906318	24.200	29.240	27.100	29.963	150.700	158.386	158.386
1926	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906326	20.100	24.286	22.500	24.877	124.900	131.270	131.270
1927	Hepatitis B HBsAg ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	906332	24.200	29.240	27.100	29.963	150.700	158.386	158.386
1928	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	109.200	131.942	122.400	135.332	212.100	222.917	222.917
1929	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906407	366.115	442.361	410.270	453.616	155.300	163.220	163.220
1930	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906408	366.115	442.361	410.270	453.616	155.300	163.220	163.220
1931	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906409	366.115	442.361	410.270	453.616	155.300	163.220	163.220
1932	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906414	656.400	793.100	735.600	813.318	111.900	117.607	117.607
1933	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	906415	471.615	569.832	528.470	584.304	111.900	117.607	117.607
1934	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	656.400	793.100	735.600	813.318	175.400	184.345	184.345
1935	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	906418	656.400	793.100	735.600	813.318	175.400	184.345	184.345
1936	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906422	656.400	793.100	735.600	813.318	109.800	115.400	115.400
1937	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906423	656.400	793.100	735.600	813.318	109.800	115.400	115.400
1938	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906436	656.400	793.100	735.600	813.318	70.600	74.201	74.201
1939	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	906440	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	99.400	104.469	104.469
1940	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	906441	2.477.500	2.993.455	2.776.600	3.069.953	99.400	104.469	104.469
1941	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	906442	89.500	108.139	100.300	110.897	99.400	104.469	104.469
1942	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906443	109.200	131.942	122.400	135.332	64.700	68.000	68.000
1943	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906455	83.000	100.285	93.000	102.828	103.100	108.358	108.358
1944	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	906458	139.800	168.914	156.700	173.256	102.700	107.938	107.938
1945	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	906459	139.800	168.914	156.700	173.256	102.700	107.938	107.938
1946	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	906462	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	102.700	107.938	107.938
1947	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906463	139.800	168.914	156.700	173.256	102.700	107.938	107.938

1948	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906602	24.200	29.240	27.100	29.963	117.300	123.282	123.282
1949	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906603	136.100	164.444	152.500	168.612	177.500	186.553	186.553
1950	ANTÍGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906604	132.400	159.973	148.300	163.968	267.200	280.827	280.827
1951	ANTÍGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	160.300	193.684	179.600	198.575	214.600	225.545	225.545
1952	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906606	264.400	319.463	296.300	327.605	214.600	225.545	225.545
1953	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906610	136.100	164.444	152.500	168.612	216.300	227.331	227.331
1954	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906611	136.100	164.444	152.500	168.612	216.300	227.331	227.331
1955	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906625	138.100	166.860	154.800	171.155	76.400	80.296	80.296
1956	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	906802	142.900	172.660	160.200	177.125	48.000	50.448	50.448
1957	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	906808	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1958	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	906809	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1959	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	906827	64.300	77.691	72.100	79.718	45.900	48.241	48.241
1960	INMUNOGLOBULINA G Ig G AUTOMATIZADO	906829	28.600	34.556	32.000	35.381	45.900	48.241	48.241
1961	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	906832	28.600	34.556	32.000	35.381	45.900	48.241	48.241
1962	INMUNOGLOBULINA E Ig E ESPECÍFICA DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834	28.600	34.556	32.000	35.381	105.600	110.986	110.986
1963	INMUNOGLOBULINA E Ig E SEMIAUTOMATIZADO	906835	28.600	34.556	32.000	35.381	88.500	93.014	93.014
1964	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	906836	33.700	40.718	37.800	41.794	88.500	93.014	93.014
1965	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906903	209.900	253.613	235.300	260.160	27.600	29.008	29.008
1966	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	906905	429.800	519.309	481.600	532.482	142.400	149.662	149.662
1967	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	906906	429.800	519.309	481.600	532.482	142.400	149.662	149.662
1968	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	906907	429.800	519.309	481.600	532.482	142.400	149.662	149.662
1969	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	906908	429.800	519.309	481.600	532.482	56.400	59.276	59.276
1970	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906910	126.600	152.965	141.900	156.892	36.300	38.151	38.151
1971	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	906911	91.200	110.193	102.200	112.998	36.300	38.151	38.151
1972	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906912	83.700	101.131	93.800	103.710	101.900	107.097	107.097
1973	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	906913	75.500	91.223	84.700	93.649	70.600	74.201	74.201
1974	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906914	94.000	113.576	94.000	103.931	70.600	74.201	74.201
1975	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	906915	103.800	125.417	116.300	128.587	22.100	23.227	23.227
1976	COPROLÓGICO	907002	41.200	49.780	46.100	50.971	13.800	14.504	14.504
1977	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	907003	43.200	52.197	48.400	53.514	20.900	21.966	21.966
1978	COPROSCÓPICO	907004	26.200	31.656	29.400	32.506	54.300	57.069	57.069
1979	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	907008	29.600	35.764	33.200	36.708	10.400	10.930	10.930
1980	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	907009	93.200	112.610	104.500	115.541	10.400	10.930	10.930
1981	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	907013	41.200	49.780	46.100	50.971	13.800	14.504	14.504
1982	UROANÁLISIS	907106	26.200	31.656	29.400	32.506	22.100	23.227	23.227
1983	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	907107	122.800	148.374	137.700	152.248	22.100	23.227	23.227
1984	ESPERMOGRAMA BÁSICO	907201	126.600	152.965	141.900	156.892	75.600	79.456	79.456
1985	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	901313	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1986	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	908873	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1987	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	911003	429.800	519.309	481.600	532.482	15.400	16.185	16.185
1988	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO POR MICROTÉCNICA	911007	429.800	519.309	481.600	532.482	25.900	27.221	27.221
1989	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO EN TUBO	911008	429.800	519.309	481.600	532.482	25.900	27.221	27.221
1990	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	911009	429.800	519.309	481.600	532.482	25.900	27.221	27.221
1991	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	911010	429.800	519.309	481.600	532.482	25.900	27.221	27.221

1992	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	911018	176.300	213.016	197.500	218.366	18.400	19.338	19.338
1993	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	911019	176.300	213.016	197.500	218.366	49.300	51.814	51.814
2010	MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 SHILLING	920506	108.200	130.733	121.300	134.116	183.700	193.069	193.069
2011	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE	930106	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	32.200	33.842	33.842
2012	ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA	930820	36.100	43.618	40.400	44.668	88.500	93.014	93.014
2013	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD UNO O MÁS MÚSCULOS	930860	36.100	43.618	40.400	44.668	88.500	93.014	93.014
2014	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	931001	94.300	113.939	105.600	116.757	32.200	33.842	33.842
2015	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA	931601	142.900	172.660	160.200	177.125	32.200	33.842	33.842
2016	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA	935001	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	73.500	77.249	77.249
2017	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO	935101	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	78.500	82.504	82.504
2018	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR EXCEPTO MANO	935301	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	78.500	82.504	82.504
2019	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	935302	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	78.500	82.504	82.504
2020	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	935303	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	155.700	163.641	163.641
2021	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR MUSLO, PIERNA O TOBILLO	935304	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	78.500	82.504	82.504
2022	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	935305	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	78.500	82.504	82.504
2023	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS CADERA	935306	656.400	793.100	735.600	813.318	147.000	154.497	154.497
2024	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS CADERA Y CÓCCIX	935307	656.400	793.100	735.600	813.318	147.000	154.497	154.497
2025	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	935308	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	78.500	82.504	82.504
2026	APLICACION DE FERULA	935401	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	200.400	210.620	210.620
2027	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES)	936101	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	599.200	629.759	629.759
2028	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	936801	2.845.300	3.437.852	3.188.800	3.525.703	599.200	629.759	629.759
2029	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	937001	429.800	519.309	481.600	532.482	32.200	33.842	33.842
2030	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	937201	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	32.200	33.842	33.842
2031	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	937202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2032	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	937203	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	32.200	33.842	33.842
2033	NEBULIZACIÓN	939402	64.991	78.526	72.835	80.530	20.900	21.966	21.966
2034	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	951302	656.400	793.100	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	229.200	240.889	240.889
2035	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	951303	413.100	499.131	462.900	511.806	229.200	240.889	240.889
2036	LOGOAUDIOMETRÍA POR SEÑALAMIENTO DE LÁMINAS Y REPETICIÓN DE PALABRAS	954105	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	50.500	53.076	53.076
2037	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	954107	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	50.500	53.076	53.076
2038	LOGOAUDIOMETRÍA	954301	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	50.500	53.076	53.076
2039	INMITANCIA ACÚSTICA IMPEDANCIOMETRÍA	954302	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	53.000	55.703	55.703
2040	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA	960201	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	175.400	184.345	184.345
2041	TAPONAMIENTO VAGINAL	961401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2042	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	961601	488.300	589.992	547.200	605.013	43.400	45.613	45.613
2043	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL SOD	962201	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	599.200	629.759	629.759
2044	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	963301	1.730.600	2.091.009	1.830.900	2.024.338	42.600	44.773	44.773
2045	INSTILACION GENITOURINARIA	964901	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	83.500	87.759	87.759
2046	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO	965101	120.800	145.957	135.400	149.705	91.000	95.641	95.641
2047	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	965201	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	35.100	36.890	36.890
2048	CURACIÓN DE OIDO	965202	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	56.400	59.276	59.276
2049	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	965301	1.856.900	2.243.612	2.081.000	2.300.862	35.100	36.890	36.890
2050	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	965901	656.400	793.100	735.600	813.318	29.600	31.110	31.110
2051	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	977101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2052	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	978801	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	599.200	629.759	629.759
2053	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	981101	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	84.800	89.125	89.125

2054	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	981201	2.660.800	3.214.929	2.982.100	3.297.165	84.800	89.125	89.125
2055	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	981701	830.600	1.003.578	930.900	1.029.251	599.200	629.759	629.759
2056	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	982101	86.100	104.031	96.500	106.695	91.000	95.641	95.641
2057	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	982102	51.700	62.467	58.000	64.128	91.000	95.641	95.641
2058	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	982601	1.479.000	1.787.011	1.657.700	1.832.839	599.200	629.759	629.759
2059	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	982701	1.625.600	1.964.142	1.822.000	2.014.498	599.200	629.759	629.759
2060	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	982801	1.145.000	1.383.454	1.283.200	1.418.773	599.200	629.759	629.759
2061	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	982901	488.300	589.992	547.200	605.013	599.200	629.759	629.759
2062	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE	992301	366.115	442.361	410.270	453.616	27.100	28.482	28.482
2063	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	992990	64.991	78.526	72.835	80.530	79.800	83.870	83.870
2064	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	998701	64.991	78.526	72.835	80.530	170.800	179.511	179.511
2065	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	10B003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2066	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	**10B004**	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2067	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	**10M003**	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2068	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO	129B01	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2069	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	**129B02**	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2070	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	**129M01**	314.015	379.411	351.970	389.156	385.400	405.055	405.055
2071	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	**129M02**	411.715	497.457	461.370	510.115	350.800	368.691	368.691
2072	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	**130M01**	411.715	497.457	461.370	510.115	385.400	405.055	405.055
2073	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	**130M02**	411.715	497.457	461.370	510.115	350.800	368.691	368.691
2074	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	5DS002	89.500	108.139	100.300	110.897	29.600	31.110	31.110
2075	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA SUTURAS	5DS003	81.700	98.715	91.500	101.167	68.500	71.994	71.994
2076	DERECHOS DE SALA DE YESOS	5DS004	155.200	187.521	173.900	192.273	96.900	101.842	101.842
2077	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	**5DSB01**	115.000	138.949	128.900	142.519	94.400	99.214	99.214
2078	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	5DSM01	89.500	108.139	100.300	110.897	118.200	124.228	124.228
2079	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh ANTÍGENO Rh D EN TUBO	911016	144.600	174.714	162.100	179.226	58.000	60.958	60.958
2080	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR POR MICROTÉCNICA	911017	41.200	49.780	46.100	50.971	58.000	60.958	60.958
2081	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh ANTÍGENO Rh D POR MICROTÉCNICA	911015	41.200	49.780	46.100	50.971	58.000	60.958	60.958
2082	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	911021	78.300	94.606	87.700	96.966	85.000	89.335	89.335
2083	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	911022	51.700	62.467	58.000	64.128	85.000	89.335	89.335
2084	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	911001	228.000	275.482	228.000	252.089	80.000	84.080	84.080
2085	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	911105	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	90.600	95.221	95.221
2086	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	911102	434.815	525.368	487.370	538.862	90.600	95.221	95.221
2087	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	911103	73.800	89.169	82.700	91.437	90.600	95.221	95.221
2088	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA	911115	73.800	89.169	82.700	91.437	90.600	95.221	95.221
2089	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	911111	73.800	89.169	82.700	91.437	90.600	95.221	95.221
2090	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES EN TUBO	911004	191.900	231.864	215.100	237.826	105.000	110.355	110.355
2091	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	66.700	80.591	74.700	82.592	15.900	16.711	16.711
2092	ADENOSIN DEAMINASA ADA	903401	488.300	589.992	547.200	605.013	35.000	36.785	36.785
2093	ALCOHOL METÍLICO FORMALDEHÍDO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905708	46.300	55.942	51.900	57.383	94.000	98.794	98.794
2094	CALCIO IÓNICO	903604	174.900	211.324	196.000	216.708	45.000	47.295	47.295
2095	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS ADRENALINA EPINEFRINA Y NORADRENALINA NOREPINEFRINA EN ORINA DE 24 H	903007	174.900	211.324	196.000	216.708	94.000	98.794	98.794

2096	Actinomyces CULTIVO	901201	191.900	231.864	215.100	237.826	105.000	110.355	110.355
2097	Leptospira IGM SEROTIPIFICACIÓN	906030	45.900	55.459	51.500	56.941	95.000	99.845	99.845
2098	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906029	66.700	80.591	74.700	82.592	125.000	131.375	131.375
2099	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	881435	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2100	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	881436	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2101	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2102	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	882298	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2103	TUBERCULINA PRUEBA DE MANTOUX	860205	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2104	DIMERO D AUTOMATIZADO	902104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2105	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	906329	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2106	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	906825	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2107	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	908836	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2108	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig G	A32021	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2109	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig M	A32022	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2110	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	903827	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2111	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2112	CREATINURIA EN MUESTRA AISLADA	903876	19.100	23.078	21.400	23.661	20.000	21.020	21.020
2113	DENGUE ANTICUERPOS IGM (NS1 ANTIGENO)	906208	136.100	164.444	152.500	168.612	148.200	NO CONTRATADO	148.200

Para efectos de la estructuración del presente proceso contractual, se toma como referencia histórica el contrato identificado con número 65-7-20196-25, el cual corresponde a un proceso adelantado en una vigencia anterior con un objeto similar relacionado con la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos y de urgencias, así como la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas.

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

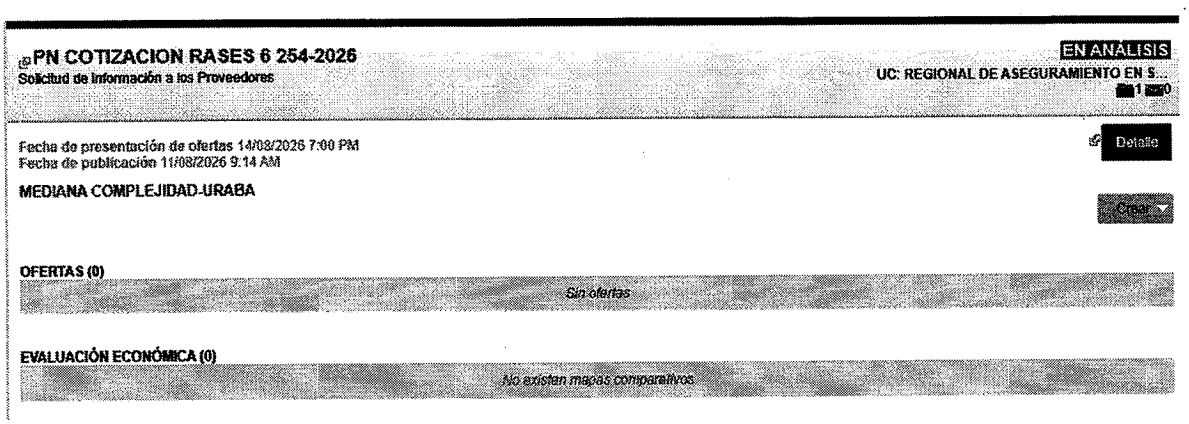
5.3. PRECIOS DE CATALOGO O PORTALES WEB



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

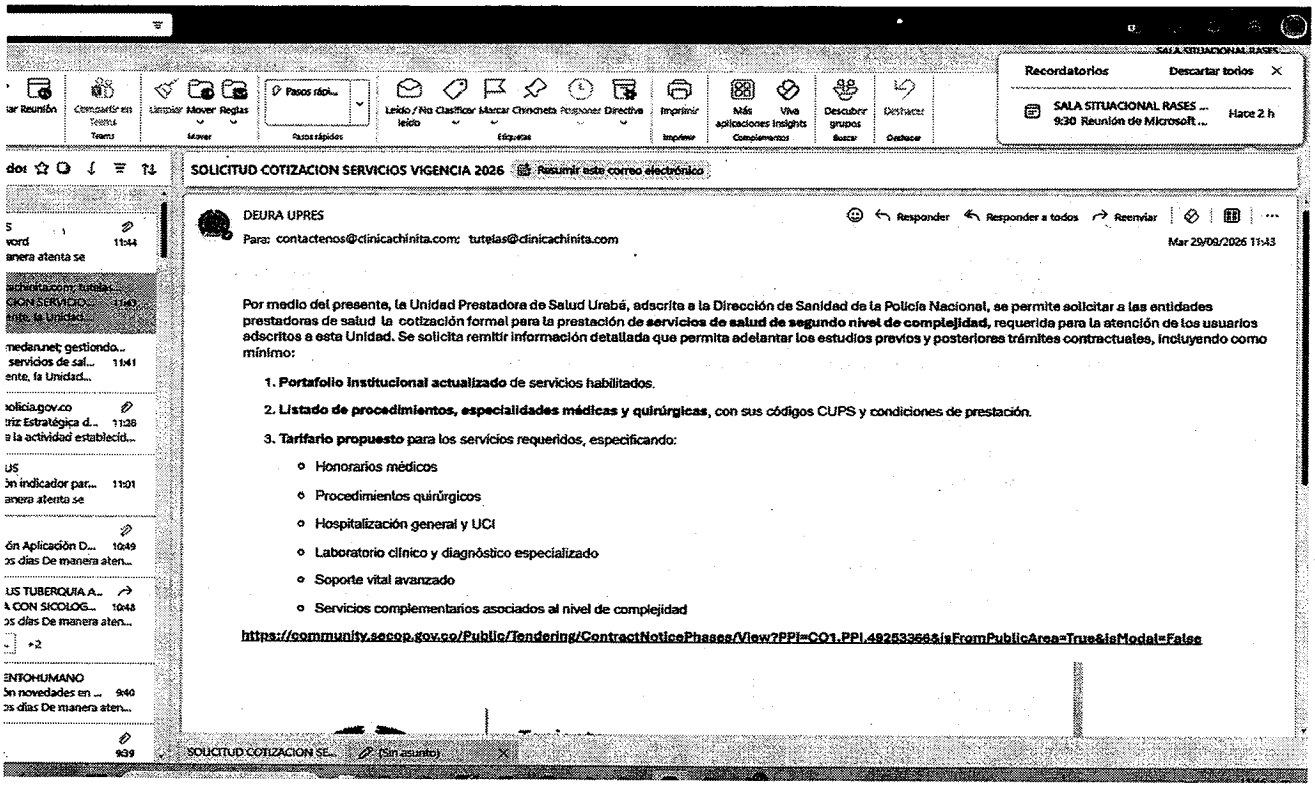
5.4. ANÁLISIS PRECIOS DE MERCADO

Se realizó solicitud de cotización para este proceso mediante SECOP II, el día 11/08/2026, con proceso PN SOLICITUD DE COTIZACIÓN RASES 6 254 -2026, no se obtuvo respuesta.



Adicional se realizó solicitud desde el correo deura.upres-ref@policia.gov.co

NOMBRE	DIRECCION	EMAIL	TELEFONO
CLINICA DE URABA S.A	DG 99 E # 106 C	administracion@clinicadeuraba.com	5748297878
CLINICA CHINITA	Cra. 98 #102-11	contactenos@clinicachinita.com	604 815 6060
CLINICA FUNDADORES	Cra. 98 #106-107, Apartadó, Antioquia	redmedellin1@promedan.net	604 3221125



SOLICITUD COTIZACION SERVICIOS VIGENCIA 2026

DEURA UPRES

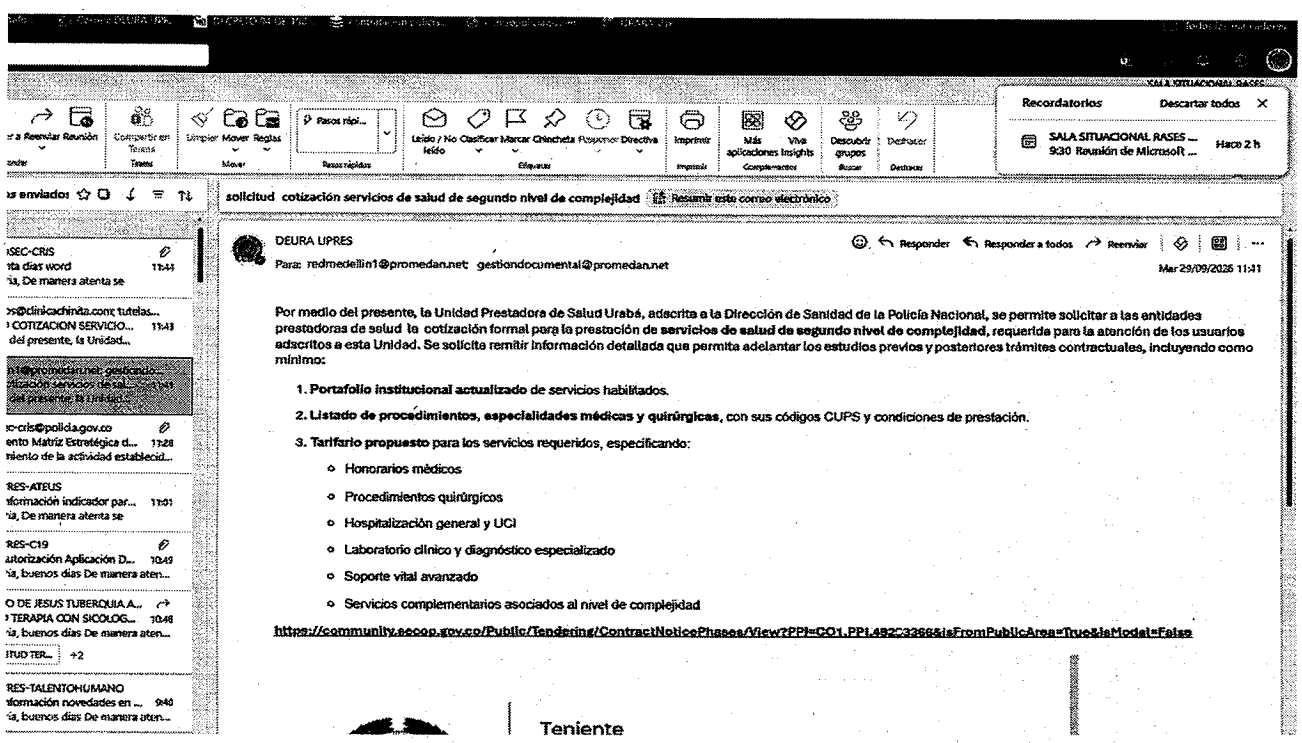
Para: contactenos@clinicachinita.com; tutelas@clinicachinita.com

Mar 29/09/2026 11:43

Por medio del presente, la Unidad Prestadora de Salud Urabá, adscrita a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, se permite solicitar a las entidades prestadoras de salud la cotización formal para la prestación de **servicios de salud de segundo nivel de complejidad**, requerida para la atención de los usuarios adscritos a esta Unidad. Se solicita remitir información detallada que permita adelantar los estudios previos y posteriores trámites contractuales, incluyendo como mínimo:

1. **Portafolio institucional actualizado** de servicios habilitados.
2. **Listado de procedimientos, especialidades médicas y quirúrgicas**, con sus códigos CUPS y condiciones de prestación.
3. **Tarifario propuesto** para los servicios requeridos, especificando:
   - Honorarios médicos
   - Procedimientos quirúrgicos
   - Hospitalización general y UCI
   - Laboratorio clínico y diagnóstico especializado
   - Soporte vital avanzado
   - Servicios complementarios asociados al nivel de complejidad

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.49253366&isFromPublicArea=True&isModal=False



solicitud cotización servicios de salud de segundo nivel de complejidad

DEURA UPRES

Para: redmedellin1@promedan.net; gestiondocumental@promedan.net

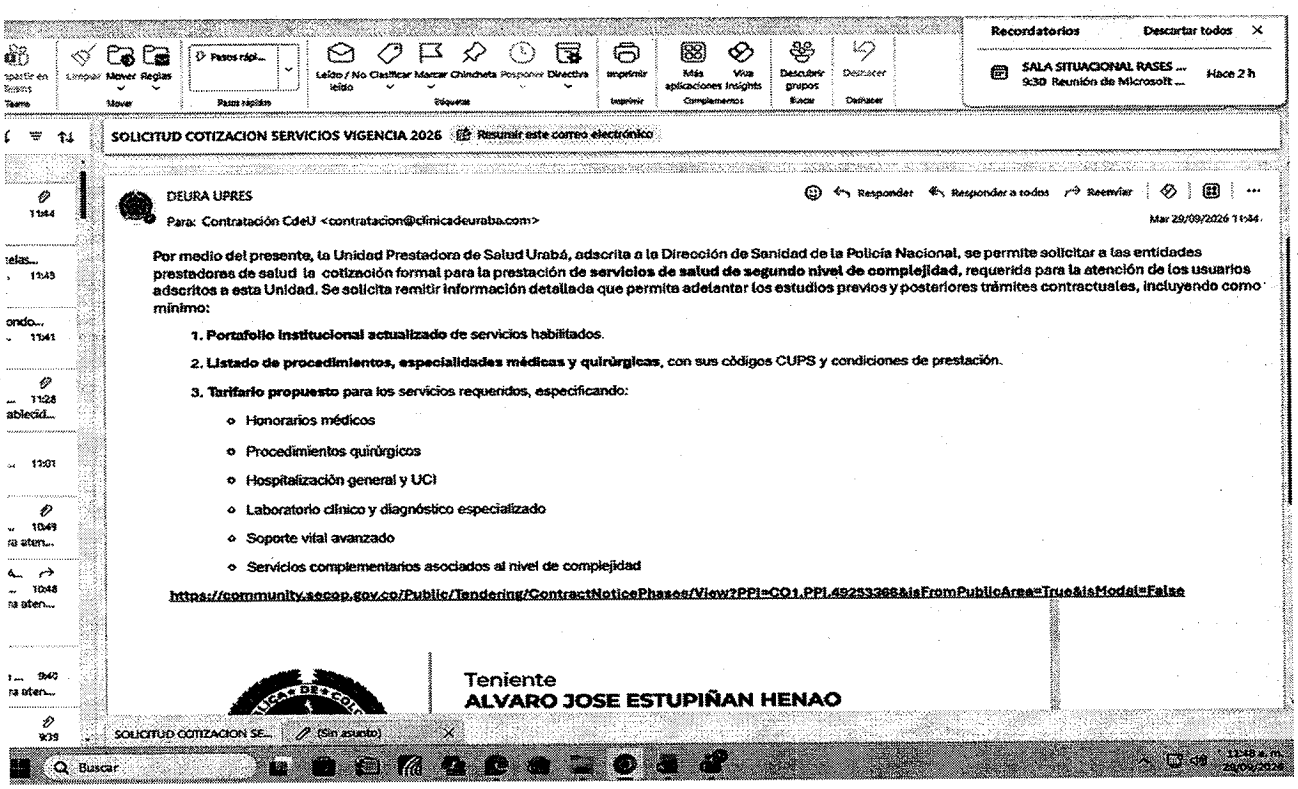
Mar 29/09/2026 11:41

Por medio del presente, la Unidad Prestadora de Salud Urabá, adscrita a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, se permite solicitar a las entidades prestadoras de salud la cotización formal para la prestación de **servicios de salud de segundo nivel de complejidad**, requerida para la atención de los usuarios adscritos a esta Unidad. Se solicita remitir información detallada que permita adelantar los estudios previos y posteriores trámites contractuales, incluyendo como mínimo:

1. **Portafolio institucional actualizado** de servicios habilitados.
2. **Listado de procedimientos, especialidades médicas y quirúrgicas**, con sus códigos CUPS y condiciones de prestación.
3. **Tarifario propuesto** para los servicios requeridos, especificando:
   - Honorarios médicos
   - Procedimientos quirúrgicos
   - Hospitalización general y UCI
   - Laboratorio clínico y diagnóstico especializado
   - Soporte vital avanzado
   - Servicios complementarios asociados al nivel de complejidad

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.49253366&isFromPublicArea=True&isModal=False

Teniente



ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	048301	6.374.500	$ 6.374.500
2	PLASTIA DE LABIOS MENORES	717901	4.294.800	$ 4.294.800
3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	534001	1.728.200	$ 1.728.200
4	PUNCIÓN LUMBAR DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA	033101	94.000	$ 94.000
5	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD	038201	6.374.500	$ 6.374.500
6	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	040715	2.802.700	$ 2.802.700
7	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	040717	2.802.700	$ 2.802.700
8	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	040719	3.739.600	$ 3.739.600
9	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	040721	3.739.600	$ 3.739.600
10	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	040723	3.739.600	$ 3.739.600
11	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	040725	3.739.600	$ 3.739.600
12	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	040727	1.728.200	$ 1.728.200
13	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	040729	1.728.200	$ 1.728.200
14	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	042310	2.454.000	$ 2.454.000
15	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	042312	2.454.000	$ 2.454.000
16	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	042314	2.454.000	$ 2.454.000
17	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	042315	2.232.600	$ 2.232.600
18	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	042316	2.454.000	$ 2.454.000
19	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	42321	990.700	$ 990.700
20	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	043103	3.739.600	$ 3.739.600
21	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	043104	3.739.600	$ 3.739.600
22	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	043105	2.802.700	$ 2.802.700
23	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO CON INJERTO	043105	4.294.800	$ 4.294.800
24	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	043106	1.728.200	$ 1.728.200
25	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	043106	2.232.600	$ 2.232.600
26	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	043107	3.739.600	$ 3.739.600
27	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	043108	3.739.600	$ 3.739.600
28	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	043109	2.232.600	$ 2.232.600
29	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	044303	2.232.600	$ 2.232.600
30	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	044304	2.232.600	$ 2.232.600
31	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	044401	1.728.200	$ 1.728.200
32	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	044510	2.232.600	$ 2.232.600
33	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	044512	2.232.600	$ 2.232.600
34	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	044514	2.232.600	$ 2.232.600
35	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	044516	2.232.600	$ 2.232.600

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
36	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	044518	2.232.600	$ 2.232.600
37	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	044519	1.728.200	$ 1.728.200
38	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	044520	2.232.600	$ 2.232.600
39	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	044522	2.232.600	$ 2.232.600
40	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	044523	2.232.600	$ 2.232.600
41	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	044525	2.232.600	$ 2.232.600
42	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	044527	1.728.200	$ 1.728.200
43	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	046103	2.232.600	$ 2.232.600
44	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO MIEMBRO INFERIOR VÍA ABIERTA	046104	2.232.600	$ 2.232.600
45	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	048101	109.400	$ 109.400
46	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	048201	185.900	$ 185.900
47	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	048202	185.900	$ 185.900
48	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	048202	185.900	$ 185.900
49	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	048403	6.374.500	$ 6.374.500
50	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	053101	185.900	$ 185.900
51	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	053102	185.900	$ 185.900
52	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	053103	185.900	$ 185.900
53	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	053104	185.900	$ 185.900
54	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	053105	185.900	$ 185.900
55	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	053106	185.900	$ 185.900
56	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	053107	185.900	$ 185.900
57	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	053108	260.900	$ 260.900
58	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	053110	185.900	$ 185.900
59	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	053113	93.000	$ 93.000
60	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	060101	990.700	$ 990.700
61	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	060901	990.700	$ 990.700
62	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	060902	737.000	$ 737.000
63	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	060903	3.739.600	$ 3.739.600
64	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	062001	4.016.400	$ 4.016.400
65	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	067001	2.802.700	$ 2.802.700
66	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	067201	2.802.700	$ 2.802.700
67	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	094101	112.000	$ 112.000
68	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	094201	255.300	$ 255.300
69	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	100101	112.000	$ 112.000
70	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	110001	120.200	$ 120.200
71	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	111201	186.900	$ 186.900
72	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR	180101	1.253.700	$ 1.253.700
73	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	180201	104.300	$ 104.300
74	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	180301	737.000	$ 737.000
75	BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO	181103	737.000	$ 737.000
76	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	182101	2.232.600	$ 2.232.600
77	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	182201	737.000	$ 737.000
78	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	182301	1.253.700	$ 1.253.700
79	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	183101	1.728.200	$ 1.728.200
80	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	184101	990.700	$ 990.700
81	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	185101	4.294.800	$ 4.294.800
82	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	185102	4.294.800	$ 4.294.800
83	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	187107	4.713.600	$ 4.713.600
84	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA MIRINGOPLASTIA	194105	4.294.800	$ 4.294.800
85	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	200102	1.728.200	$ 1.728.200
86	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	200104	1.728.200	$ 1.728.200
87	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	202101	1.253.700	$ 1.253.700
88	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	202301	737.000	$ 737.000
89	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	202401	43.100	$ 43.100
90	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA INTRATIMPÁNICA	202501	43.100	$ 43.100
91	CIERRE DE FÍSTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA FOSA MEDIA	209002	4.294.800	$ 4.294.800
92	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	210001	4.294.800	$ 4.294.800
93	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	210101	139.200	$ 139.200
94	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	210201	260.900	$ 260.900
95	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	210401	4.294.800	$ 4.294.800
96	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	210501	4.294.800	$ 4.294.800
97	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	210801	4.294.800	$ 4.294.800
98	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	211202	737.000	$ 737.000
99	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	211204	737.000	$ 737.000
100	DRENAJE DE LESIÓN COLECCIÓN EN PIRÁMIDE NASAL	211301	737.000	$ 737.000
101	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	212001	737.000	$ 737.000
102	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	212101	737.000	$ 737.000
103	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	218101	1.253.700	$ 1.253.700
104	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	218301	4.713.600	$ 4.713.600
105	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	218301	990.700	$ 990.700
106	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	218403	4.294.800	$ 4.294.800
107	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	218404	4.294.800	$ 4.294.800
108	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	218405	4.294.800	$ 4.294.800
109	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	218406	4.294.800	$ 4.294.800
110	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	218503	4.294.800	$ 4.294.800
111	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	218504	4.294.800	$ 4.294.800
112	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	218505	4.294.800	$ 4.294.800
113	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	218506	4.294.800	$ 4.294.800
114	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	218914	990.700	$ 990.700
115	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	218915	1.253.700	$ 1.253.700
116	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	219003	1.253.700	$ 1.253.700
117	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	219009	3.739.600	$ 3.739.600

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
118	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	219010	43.100	$ 43.100
119	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	219104	4.713.600	$ 4.713.600
120	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	219201	1.728.200	$ 1.728.200
121	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	219202	1.728.200	$ 1.728.200
122	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	219302	2.232.600	$ 2.232.600
123	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	219501	3.739.600	$ 3.739.600
124	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	219504	3.739.600	$ 3.739.600
125	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	219604	4.294.800	$ 4.294.800
126	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	221101	2.232.600	$ 2.232.600
127	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	221102	2.232.600	$ 2.232.600
128	NASOSINUSCOPIA	221401	2.454.000	$ 2.454.000
129	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	222104	2.454.000	$ 2.454.000
130	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	222105	4.713.600	$ 4.713.600
131	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	222106	2.454.000	$ 2.454.000
132	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	222108	69.300	$ 69.300
133	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	223101	2.454.000	$ 2.454.000
134	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	223102	2.454.000	$ 2.454.000
135	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	223103	2.454.000	$ 2.454.000
136	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	223104	2.454.000	$ 2.454.000
137	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	223901	2.454.000	$ 2.454.000
138	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	223902	2.454.000	$ 2.454.000
139	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	224104	2.454.000	$ 2.454.000
140	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	225001	2.454.000	$ 2.454.000
141	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	225301	4.713.600	$ 4.713.600
142	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	226302	2.232.600	$ 2.232.600
143	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	226302	2.232.600	$ 2.232.600
144	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	227101	2.454.000	$ 2.454.000
145	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	230102	180.800	$ 180.800
146	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	231301	180.800	$ 180.800
147	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	231302	2.232.600	$ 2.232.600
148	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	231303	2.232.600	$ 2.232.600
151	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)	236301	2.802.700	$ 2.802.700
152	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)	236301	4.016.400	$ 4.016.400
153	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	237301	144.300	$ 144.300
154	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	241101	623.500	$ 623.500
155	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	242101	2.232.600	$ 2.232.600
156	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	242102	2.232.600	$ 2.232.600
157	PLASTIA MUCOGINGIVAL	242103	2.232.600	$ 2.232.600
158	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	242201	2.454.000	$ 2.454.000
159	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	243101	2.232.600	$ 2.232.600
160	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	243102	2.232.600	$ 2.232.600
161	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	243103	2.232.600	$ 2.232.600
162	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	243104	2.454.000	$ 2.454.000
163	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	243105	990.700	$ 990.700
164	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	243110	2.454.000	$ 2.454.000
165	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	243201	737.000	$ 737.000
166	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	243202	737.000	$ 737.000
167	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA	243203	737.000	$ 737.000
168	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	243301	2.232.600	$ 2.232.600
169	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	243302	2.802.700	$ 2.802.700
170	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE	243303	2.802.700	$ 2.802.700
171	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	244101	2.232.600	$ 2.232.600
172	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	244102	2.232.600	$ 2.232.600
173	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	244103	2.802.700	$ 2.802.700
174	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	244104	3.739.600	$ 3.739.600
175	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	244107	2.802.700	$ 2.802.700
176	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	244108	1.253.700	$ 1.253.700
177	BIOPSIA CERRADA PUNCIÓN O ASPIRACIÓN DE LENGUA	250001	737.000	$ 737.000
178	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA EN CUÑA	250002	737.000	$ 737.000
179	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	252001	990.700	$ 990.700
180	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	252002	990.700	$ 990.700
181	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	252501	737.000	$ 737.000
182	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ABIERTA	252508	3.739.600	$ 3.739.600
183	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	253401	4.583.900	$ 4.583.900
184	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	254001	4.583.900	$ 4.583.900
185	GLOSOPEXIA ANTERIOR	255002	1.253.700	$ 1.253.700
186	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	255003	1.253.700	$ 1.253.700
187	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	255006	1.253.700	$ 1.253.700
188	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	255007	1.253.700	$ 1.253.700
189	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	255101	1.253.700	$ 1.253.700
190	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	260101	2.232.600	$ 2.232.600
191	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	260201	1.728.200	$ 1.728.200
192	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	260301	990.700	$ 990.700
193	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT	261001	990.700	$ 990.700
194	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	262001	1.253.700	$ 1.253.700
195	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	262002	1.253.700	$ 1.253.700
196	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	263101	4.583.900	$ 4.583.900
197	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	263201	4.583.900	$ 4.583.900
198	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	263203	2.232.600	$ 2.232.600
199	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	263204	2.232.600	$ 2.232.600
200	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	263206	2.232.600	$ 2.232.600

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
201	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	264001	1.728.200	$ 1.728.200
202	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	264007	2.232.600	$ 2.232.600
203	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	270101	1.253.700	$ 1.253.700
204	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	270102	2.232.600	$ 2.232.600
205	INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	270103	2.232.600	$ 2.232.600
206	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	271101	990.700	$ 990.700
207	BIOPSIA DE ÚVULA	272101	737.000	$ 737.000
208	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	272102	737.000	$ 737.000
209	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	272103	737.000	$ 737.000
210	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	272301	623.500	$ 623.500
211	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	272302	623.500	$ 623.500
212	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL BACAF	272401	737.000	$ 737.000
213	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	272402	737.000	$ 737.000
214	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	273105	990.700	$ 990.700
215	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	273201	1.728.200	$ 1.728.200
216	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	273301	990.700	$ 990.700
217	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	273401	1.728.200	$ 1.728.200
218	FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA	274101	1.253.700	$ 1.253.700
219	FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA	274101	1.253.700	$ 1.253.700
220	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	274301	990.700	$ 990.700
221	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	274302	1.253.700	$ 1.253.700
222	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	274305	990.700	$ 990.700
223	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	274901	737.000	$ 737.000
224	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	275101	737.000	$ 737.000
225	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN HERIDA EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	275102	737.000	$ 737.000
226	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	275103	737.000	$ 737.000
227	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	275104	737.000	$ 737.000
228	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	275201	737.000	$ 737.000
229	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	275202	737.000	$ 737.000
230	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	275203	737.000	$ 737.000
231	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	275301	990.700	$ 990.700
232	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	275302	1.728.200	$ 1.728.200
233	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	275303	2.454.000	$ 2.454.000
234	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	275304	2.802.700	$ 2.802.700
235	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	275402	3.739.600	$ 3.739.600
236	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	275403	3.739.600	$ 3.739.600
237	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	275405	3.739.600	$ 3.739.600
238	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	275801	1.728.200	$ 1.728.200
239	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	275901	2.232.600	$ 2.232.600
240	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTÁNEO	275902	2.232.600	$ 2.232.600
241	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	275903	1.728.200	$ 1.728.200
242	PALATORRAFIA EN Z	276101	4.016.400	$ 4.016.400
243	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	276207	4.016.400	$ 4.016.400
244	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	276209	4.016.400	$ 4.016.400
245	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACIÓN	276210	4.016.400	$ 4.016.400
246	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	276212	4.016.400	$ 4.016.400
247	INCISIÓN DE LA ÚVULA	277101	737.000	$ 737.000
248	UVULORRAFIA	277301	737.000	$ 737.000
249	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARINGEO	278301	4.016.400	$ 4.016.400
250	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSORAL	280001	104.300	$ 104.300
251	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSCERVICAL	280002	737.000	$ 737.000
252	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	282101	2.232.600	$ 2.232.600
253	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	285103	2.232.600	$ 2.232.600
254	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	286101	1.728.200	$ 1.728.200
255	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	287101	1.728.200	$ 1.728.200
256	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	289101	737.000	$ 737.000
257	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	289102	737.000	$ 737.000
258	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	290301	2.802.700	$ 2.802.700
259	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	290401	1.253.700	$ 1.253.700
260	BIOPSIA DE NASOFARINGE	291203	1.728.200	$ 1.728.200
261	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	293305	3.739.600	$ 3.739.600
262	DILATACIÓN DE OROFARINGE	294002	737.000	$ 737.000
263	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	295101	4.016.400	$ 4.016.400
264	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ANTERIOR LARINGOFISURA	300401	2.802.700	$ 2.802.700
265	REVISIÓN LARINGOSTOMÍA	302201	2.802.700	$ 2.802.700
266	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	305101	2.802.700	$ 2.802.700
267	NASOLARINGOSCOPIA	306001	2.454.000	$ 2.454.000
268	LARINGOSCOPIA	306004	990.700	$ 990.700
269	DILATACIÓN DE LARÍNGE	306201	737.000	$ 737.000
270	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	306301	2.232.600	$ 2.232.600
271	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ABIERTA	306401	1.253.700	$ 1.253.700
272	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	311301	4.294.800	$ 4.294.800
273	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	311302	4.294.800	$ 4.294.800
274	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	317101	2.454.000	$ 2.454.000
275	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA	317202	2.454.000	$ 2.454.000
276	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	340401	990.700	$ 990.700
277	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	341106	2.454.000	$ 2.454.000
278	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	385303	2.454.000	$ 2.454.000
279	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	388904	2.802.700	$ 2.802.700
280	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	388905	2.802.700	$ 2.802.700
281	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	389101	215.700	$ 215.700

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
282	DISECCION VENOSA	389401	98.100	$ 98.100
283	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	397307	2.454.000	$ 2.454.000
284	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	401101	990.700	$ 990.700
285	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	401102	2.232.600	$ 2.232.600
286	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	422601	1.728.200	$ 1.728.200
287	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	431001	2.454.000	$ 2.454.000
288	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	441501	2.454.000	$ 2.454.000
289	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO GASTRORRAFIA VÍA ABIERTA	446101	2.454.000	$ 2.454.000
290	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	451501	2.454.000	$ 2.454.000
291	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	452601	1.728.200	$ 1.728.200
292	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	465101	2.802.700	$ 2.802.700
293	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	465201	2.802.700	$ 2.802.700
294	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	467001	2.454.000	$ 2.454.000
295	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	471102	2.232.600	$ 2.232.600
296	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ABIERTA	482501	1.728.200	$ 1.728.200
297	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	483101	990.700	$ 990.700
298	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	483801	737.000	$ 737.000
299	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	486701	1.728.200	$ 1.728.200
300	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO PROCTORRAFIA VÍA ABIERTA	487101	2.454.000	$ 2.454.000
301	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	488101	737.000	$ 737.000
302	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	488103	737.000	$ 737.000
303	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIRRECTAL RETRORECTAL VÍA PERINEAL O TRANSACRA	488201	990.700	$ 990.700
304	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD	489201	1.253.700	$ 1.253.700
305	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	489301	2.232.600	$ 2.232.600
306	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	490101	990.700	$ 990.700
307	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	490201	990.700	$ 990.700
308	BIOPSIA DE ANO	492301	737.000	$ 737.000
309	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	2.454.000	$ 2.454.000
310	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	2.454.000	$ 2.454.000
311	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	494005	2.232.600	$ 2.232.600
312	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	494701	737.000	$ 737.000
313	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	495001	990.700	$ 990.700
314	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	497101	737.000	$ 737.000
315	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	497301	2.232.600	$ 2.232.600
316	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	497302	2.232.600	$ 2.232.600
317	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	497303	2.232.600	$ 2.232.600
318	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	502101	2.454.000	$ 2.454.000
319	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	510001	2.454.000	$ 2.454.000
320	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	512101	3.739.600	$ 3.739.600
321	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	512104	12.327.400	$ 12.327.400
322	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	520201	2.454.000	$ 2.454.000
323	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	530001	2.232.600	$ 2.232.600
324	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	530301	2.454.000	$ 2.454.000
325	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	530401	2.454.000	$ 2.454.000
326	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	530601	2.232.600	$ 2.232.600
327	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	531001	2.232.600	$ 2.232.600
328	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	531501	2.454.000	$ 2.454.000
329	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	531601	2.454.000	$ 2.454.000
330	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	531701	2.232.600	$ 2.232.600
331	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	534101	1.728.200	$ 1.728.200
332	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	534301	1.728.200	$ 1.728.200
333	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL EVENTRACIÓN ENCARCELADA VÍA ABIERTA	535001	2.802.700	$ 2.802.700
334	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	535101	2.802.700	$ 2.802.700
335	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	535204	1.253.700	$ 1.253.700
336	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	535301	1.728.200	$ 1.728.200
337	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	536001	2.232.600	$ 2.232.600
338	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	536101	2.232.600	$ 2.232.600
339	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	536201	2.232.600	$ 2.232.600
340	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA	536301	2.232.600	$ 2.232.600
341	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	540004	2.454.000	$ 2.454.000
342	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	540007	2.454.000	$ 2.454.000
343	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	540010	737.000	$ 737.000
344	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	540013	2.454.000	$ 2.454.000
345	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	541102	2.454.000	$ 2.454.000
346	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	541601	2.802.700	$ 2.802.700
347	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	541701	2.802.700	$ 2.802.700
348	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	541703	2.802.700	$ 2.802.700
349	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	542402	2.454.000	$ 2.454.000
350	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	542801	118.600	$ 118.600
351	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	543101	737.000	$ 737.000
352	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	544104	2.802.700	$ 2.802.700
353	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	545001	2.802.700	$ 2.802.700
354	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	547401	2.802.700	$ 2.802.700
355	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	547403	2.802.700	$ 2.802.700
356	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	549201	2.802.700	$ 2.802.700
357	INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA	559601	2.232.600	$ 2.232.600
358	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA VÍA ABIERTA	562101	2.454.000	$ 2.454.000
359	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	563401	2.454.000	$ 2.454.000
360	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	568201	2.454.000	$ 2.454.000
361	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	568403	4.016.400	$ 4.016.400
362	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	569001	1.253.700	$ 1.253.700
363	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	571102	2.454.000	$ 2.454.000
364	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	571103	2.454.000	$ 2.454.000

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
365	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	571210	2.454.000	$ 2.454.000
366	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	571220	2.454.000	$ 2.454.000
367	VESICOSTOMÍA CUTÁNEA	572101	2.802.700	$ 2.802.700
368	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	573401	2.232.600	$ 2.232.600
369	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	573402	2.232.600	$ 2.232.600
370	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	576001	4.016.400	$ 4.016.400
371	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	576060	4.294.800	$ 4.294.800
372	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL CISTORRAFIA VÍA ABIERTA	578101	2.454.000	$ 2.454.000
373	CIERRE DE VESICOSTOMÍA	578202	2.802.700	$ 2.802.700
374	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	578303	4.294.800	$ 4.294.800
375	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	578402	4.016.400	$ 4.016.400
376	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	578502	4.294.800	$ 4.294.800
377	CISTOPEXIA SUSPENSIÓN VESICAL	578901	2.454.000	$ 2.454.000
378	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL	579401	53.400	$ 53.400
379	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL	579501	53.400	$ 53.400
380	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	579901	122.200	$ 122.200
381	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	580051	2.454.000	$ 2.454.000
382	URETROSTOMÍA	580101	2.454.000	$ 2.454.000
383	URETROSTOMÍA PERINEAL	580110	2.454.000	$ 2.454.000
384	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	581010	1.253.700	$ 1.253.700
385	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	582301	1.728.200	$ 1.728.200
386	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	582401	2.454.000	$ 2.454.000
387	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	582402	2.454.000	$ 2.454.000
388	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	583201	3.739.600	$ 3.739.600
389	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	583203	1.253.700	$ 1.253.700
390	URETRORRAFIA FEMENINA	584101	2.802.700	$ 2.802.700
391	URETRORRAFIA PENEANA	584102	2.802.700	$ 2.802.700
392	URETRORRAFIA PERINEAL	584103	2.802.700	$ 2.802.700
393	CIERRE DE URETROSTOMÍA SOD	584201	1.728.200	$ 1.728.200
394	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	584301	1.728.200	$ 1.728.200
395	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	584302	1.728.200	$ 1.728.200
396	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	584303	4.016.400	$ 4.016.400
397	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	584304	4.016.400	$ 4.016.400
398	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	584501	4.713.600	$ 4.713.600
399	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	584601	4.294.800	$ 4.294.800
400	URETROPLASTIA PERINEAL	584603	4.583.900	$ 4.583.900
401	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	584701	1.253.700	$ 1.253.700
402	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	586101	1.253.700	$ 1.253.700
403	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	586102	1.253.700	$ 1.253.700
404	DILATACION DE UNION URETROVESICAL	586201	94.000	$ 94.000
405	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO SOD	586301	1.253.700	$ 1.253.700
406	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	589120	1.253.700	$ 1.253.700
407	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	591920	2.454.000	$ 2.454.000
408	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	592101	4.294.800	$ 4.294.800
409	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	592201	3.739.600	$ 3.739.600
410	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	592202	3.739.600	$ 3.739.600
411	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	592301	3.739.600	$ 3.739.600
412	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA PERCUTÁNEA	592302	3.739.600	$ 3.739.600
413	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	595101	4.294.800	$ 4.294.800
414	PEXIA URETRAL RETROPÚBICA	595102	4.294.800	$ 4.294.800
415	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR	597101	2.454.000	$ 2.454.000
416	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	597104	2.454.000	$ 2.454.000
417	URETROPEXIA ANTERIOR	597910	2.454.000	$ 2.454.000
418	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	597940	3.739.600	$ 3.739.600
419	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	597941	3.739.600	$ 3.739.600
420	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	600110	2.454.000	$ 2.454.000
421	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	601201	2.232.600	$ 2.232.600
422	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA RTUP O ADENOMECTOMÍA	602001	4.583.900	$ 4.583.900
423	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	602002	4.294.800	$ 4.294.800
424	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	602003	4.583.900	$ 4.583.900
425	RESECCIÓN DE PRÓSTATA PROSTATECTOMÍA RADICAL PROSTATOVESICULECTOMÍA	605101	4.713.600	$ 4.713.600
426	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN	605112	4.583.900	$ 4.583.900
427	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	608101	2.454.000	$ 2.454.000
428	CONTROL DE HEMORRAGIA POSQUIRÚRGICA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	609401	2.454.000	$ 2.454.000
429	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	610101	1.728.200	$ 1.728.200
430	BIOPSIA DE ESCROTO	611101	737.000	$ 737.000
431	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	611102	2.232.600	$ 2.232.600
432	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE HIDROCELECTOMÍA DE TÚNICA VAGINALIS SOD	612101	2.802.700	$ 2.802.700
433	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	613101	990.700	$ 990.700
434	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	613102	990.700	$ 990.700
435	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	613103	3.739.600	$ 3.739.600
436	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	613401	3.739.600	$ 3.739.600
437	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	613402	4.583.900	$ 4.583.900
438	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	614101	990.700	$ 990.700
439	FISTULECTOMIA DE ESCROTO	614201	2.454.000	$ 2.454.000
440	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE)	619101	1.728.200	$ 1.728.200
441	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	619201	1.728.200	$ 1.728.200
442	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	619202	1.253.700	$ 1.253.700
443	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO	620101	2.802.700	$ 2.802.700
444	BIOPSIA DE TESTICULO, VIA ABIERTA	621201	2.232.600	$ 2.232.600
445	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO VÍA ABIERTA	621910	2.454.000	$ 2.454.000
446	RESECCION DE LESION TESTICULAR	622101	2.802.700	$ 2.802.700
447	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	623001	2.802.700	$ 2.802.700

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
448	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	623002	2.802.700	$ 2.802.700
449	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	625101	3.739.600	$ 3.739.600
450	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	2.454.000	$ 2.454.000
451	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	625203	3.739.600	$ 3.739.600
452	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	625205	3.739.600	$ 3.739.600
453	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	626101	2.802.700	$ 2.802.700
454	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	629301	2.802.700	$ 2.802.700
455	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	630101	1.728.200	$ 1.728.200
456	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO	630201	2.232.600	$ 2.232.600
457	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	630301	1.728.200	$ 1.728.200
458	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	631010	2.802.700	$ 2.802.700
459	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	631011	2.802.700	$ 2.802.700
460	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	631301	2.802.700	$ 2.802.700
461	DRENAJE DE LÍQUIDO HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	631302	2.802.700	$ 2.802.700
462	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	632101	2.802.700	$ 2.802.700
463	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	633201	2.802.700	$ 2.802.700
464	EPIDIDIMECTOMIA	634001	2.802.700	$ 2.802.700
465	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	635201	3.739.600	$ 3.739.600
466	VASOTOMIA	636101	4.583.900	$ 4.583.900
467	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE	637101	4.583.900	$ 4.583.900
468	VASECTOMIA	637301	1.253.700	$ 1.253.700
469	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO	638101	4.583.900	$ 4.583.900
470	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	639201	2.802.700	$ 2.802.700
471	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	639202	2.232.600	$ 2.232.600
472	INCISIÓN Y DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	639301	1.728.200	$ 1.728.200
473	CIRCUNCISION	640001	1.728.200	$ 1.728.200
474	BIOPSIA DE PENE	641101	990.700	$ 990.700
475	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	642101	990.700	$ 990.700
476	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL	643101	3.739.600	$ 3.739.600
477	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	644101	990.700	$ 990.700
478	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	644101	1.728.200	$ 1.728.200
479	LIBERACION DE CORDEE	644904	2.232.600	$ 2.232.600
480	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	644930	737.000	$ 737.000
481	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	649101	2.232.600	$ 2.232.600
482	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	649301	1.728.200	$ 1.728.200
483	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	649804	2.232.600	$ 2.232.600
484	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	649805	1.728.200	$ 1.728.200
485	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652101	2.232.600	$ 2.232.600
486	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652201	2.232.600	$ 2.232.600
487	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652301	2.232.600	$ 2.232.600
488	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652401	2.232.600	$ 2.232.600
489	OFOROSTOMIA	652410	2.232.600	$ 2.232.600
490	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652701	2.232.600	$ 2.232.600
491	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	652801	2.232.600	$ 2.232.600
492	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	653101	2.232.600	$ 2.232.600
493	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	655101	2.232.600	$ 2.232.600
494	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	657001	2.232.600	$ 2.232.600
495	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	657801	2.232.600	$ 2.232.600
496	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	657803	2.232.600	$ 2.232.600
497	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	659301	2.454.000	$ 2.454.000
498	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	659510	3.739.600	$ 3.739.600
499	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	660201	3.739.600	$ 3.739.600
500	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	661110	2.454.000	$ 2.454.000
501	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	662101	1.728.200	$ 1.728.200
502	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL	662203	1.728.200	$ 1.728.200
503	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	664001	2.232.600	$ 2.232.600
504	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	665001	2.232.600	$ 2.232.600
505	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	666101	2.232.600	$ 2.232.600
506	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	667101	3.739.600	$ 3.739.600
507	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	669101	2.232.600	$ 2.232.600
508	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	669201	2.232.600	$ 2.232.600
509	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	669901	3.739.600	$ 3.739.600
510	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	671201	737.000	$ 737.000
511	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	671202	737.000	$ 737.000
512	CONIZACIÓN CERVICAL	672001	1.253.700	$ 1.253.700
513	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	673101	737.000	$ 737.000
514	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	673102	737.000	$ 737.000
515	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	673201	90.400	$ 90.400
516	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	674002	1.253.700	$ 1.253.700
517	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL	674103	1.253.700	$ 1.253.700
518	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	675101	1.253.700	$ 1.253.700
519	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	676920	1.253.700	$ 1.253.700
520	HISTEROTOMÍA	680101	2.232.600	$ 2.232.600
521	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	681101	2.454.000	$ 2.454.000
522	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	681105	737.000	$ 737.000
523	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	682101	2.232.600	$ 2.232.600
524	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	682303	737.000	$ 737.000
525	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	682401	4.016.400	$ 4.016.400
526	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	682402	4.016.400	$ 4.016.400
527	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	683101	4.016.400	$ 4.016.400
528	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	684003	4.016.400	$ 4.016.400
529	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	684103	4.294.800	$ 4.294.800
530	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	685102	4.016.400	$ 4.016.400

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
531	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	686102	4.583.900	$ 4.583.900
532	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	687001	4.294.800	$ 4.294.800
533	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	690103	737.000	$ 737.000
534	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	691110	2.802.700	$ 2.802.700
535	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	691301	2.232.600	$ 2.232.600
536	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	691901	1.728.200	$ 1.728.200
537	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	692201	2.232.600	$ 2.232.600
538	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	694101	2.232.600	$ 2.232.600
539	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	697101	737.000	$ 737.000
540	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	698001	737.000	$ 737.000
541	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	698004	737.000	$ 737.000
542	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	699701	737.000	$ 737.000
543	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	699702	737.000	$ 737.000
544	CULDOCENTESIS COLPOCENTESIS	700101	98.100	$ 98.100
545	COLPOTOMÍA	701204	737.000	$ 737.000
546	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	701410	1.253.700	$ 1.253.700
547	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO CÚPULA VAGINAL	701420	737.000	$ 737.000
548	VAGINOPERINEOTOMÍA	701430	1.253.700	$ 1.253.700
549	VAGINOSCOPIA	702101	623.500	$ 623.500
550	COLPOSCOPIA	702203	623.500	$ 623.500
551	BIOPSIA DE VAGINA	702401	737.000	$ 737.000
552	HIMENECTOMÍA	703101	737.000	$ 737.000
553	HIMENOTOMÍA	703102	737.000	$ 737.000
554	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	703301	1.728.200	$ 1.728.200
555	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	703302	1.728.200	$ 1.728.200
556	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	703340	1.728.200	$ 1.728.200
557	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	704001	2.454.000	$ 2.454.000
558	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	704002	2.232.600	$ 2.232.600
559	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	704003	2.232.600	$ 2.232.600
560	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	705110	1.728.200	$ 1.728.200
561	COLPORRAFIA POSTERIOR	705210	1.728.200	$ 1.728.200
562	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	2.232.600	$ 2.232.600
563	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	705302	1.728.200	$ 1.728.200
564	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	705303	2.802.700	$ 2.802.700
565	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	706001	3.739.600	$ 3.739.600
566	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	706102	1.728.200	$ 1.728.200
567	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR	707110	1.253.700	$ 1.253.700
568	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	707301	2.454.000	$ 2.454.000
569	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL	707503	4.016.400	$ 4.016.400
570	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	707702	4.016.400	$ 4.016.400
571	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	709101	737.000	$ 737.000
572	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	709102	737.000	$ 737.000
573	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	710101	990.700	$ 990.700
574	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	710922	990.700	$ 990.700
575	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	711110	737.000	$ 737.000
576	BIOPSIA DE CLÍTORIS	711120	737.000	$ 737.000
577	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	711130	737.000	$ 737.000
578	BIOPSIA EN PERINÉ	711301	737.000	$ 737.000
579	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712001	737.000	$ 737.000
580	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712002	623.500	$ 623.500
581	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712003	990.700	$ 990.700
582	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712401	1.728.200	$ 1.728.200
583	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	713101	1.728.200	$ 1.728.200
584	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	713401	1.253.700	$ 1.253.700
585	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	713501	990.700	$ 990.700
586	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	714002	1.253.700	$ 1.253.700
587	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	715002	3.739.600	$ 3.739.600
588	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	717201	2.454.000	$ 2.454.000
589	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	718101	737.000	$ 737.000
590	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	718102	737.000	$ 737.000
591	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL POR FETOSCOPIA	753713	215.700	$ 215.700
592	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	756902	2.232.600	$ 2.232.600
593	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	756910	990.700	$ 990.700
594	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA EN PERINÉ POR INCISIÓN	759101	737.000	$ 737.000
595	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	760101	2.232.600	$ 2.232.600
596	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	760102	2.454.000	$ 2.454.000
597	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	760103	2.454.000	$ 2.454.000
598	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	760901	2.454.000	$ 2.454.000
599	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	760902	2.454.000	$ 2.454.000
600	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	761101	990.700	$ 990.700
601	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	761201	2.232.600	$ 2.232.600
602	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	762101	2.454.000	$ 2.454.000
603	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	762103	2.454.000	$ 2.454.000
604	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	762105	2.232.600	$ 2.232.600
605	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	762105	2.232.600	$ 2.232.600
606	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	762201	4.016.400	$ 4.016.400
607	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	763101	4.016.400	$ 4.016.400
608	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	763901	4.016.400	$ 4.016.400
609	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR TOTAL O PARCIAL CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	764302	2.454.000	$ 2.454.000
610	RESECCIÓN TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	764402	2.454.000	$ 2.454.000
611	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	766201	4.016.400	$ 4.016.400

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
612	OSTEOTOMÍA RAMA MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	766202	4.016.400	$ 4.016.400
613	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA	766203	4.016.400	$ 4.016.400
614	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	766501	4.294.800	$ 4.294.800
615	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	766601	4.294.800	$ 4.294.800
616	OSTEOTOMÍA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA	766603	4.583.900	$ 4.583.900
617	OSTEOTOMÍA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA	766604	4.583.900	$ 4.583.900
618	SUSPENSIÓN ESQUELÉTICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMÍAS FACIALES	766901	2.454.000	$ 2.454.000
619	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	766903	3.739.600	$ 3.739.600
620	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	766970	2.454.000	$ 2.454.000
621	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	767201	3.739.600	$ 3.739.600
622	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	767202	3.739.600	$ 3.739.600
623	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	767203	3.739.600	$ 3.739.600
624	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767301	2.454.000	$ 2.454.000
625	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767302	2.454.000	$ 2.454.000
626	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767303	2.454.000	$ 2.454.000
627	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767304	2.454.000	$ 2.454.000
628	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	767401	3.739.600	$ 3.739.600
629	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	767402	3.739.600	$ 3.739.600
630	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA	767403	4.294.800	$ 4.294.800
631	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	767404	4.294.800	$ 4.294.800
632	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	767502	2.454.000	$ 2.454.000
633	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	767503	2.454.000	$ 2.454.000
634	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	767602	3.739.600	$ 3.739.600
635	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	767603	3.739.600	$ 3.739.600
636	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN EXTERNA	767604	3.739.600	$ 3.739.600
637	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	767701	3.739.600	$ 3.739.600
638	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	767702	3.739.600	$ 3.739.600
639	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	767703	3.739.600	$ 3.739.600
640	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	767705	3.739.600	$ 3.739.600
641	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MÁS DE TRES DIENTES	767706	3.739.600	$ 3.739.600
642	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	767801	4.294.800	$ 4.294.800
643	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN	767802	2.454.000	$ 2.454.000
644	REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	767901	4.294.800	$ 4.294.800
645	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	767902	4.294.800	$ 4.294.800
646	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	767903	4.294.800	$ 4.294.800
647	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	767904	4.294.800	$ 4.294.800
648	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	767905	4.294.800	$ 4.294.800
649	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL, CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	767907	4.294.800	$ 4.294.800
650	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	767908	4.294.800	$ 4.294.800
651	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	768101	4.294.800	$ 4.294.800
652	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	768110	2.454.000	$ 2.454.000
653	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	768110	2.802.700	$ 2.802.700
654	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	768301	1.253.700	$ 1.253.700
655	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	768302	2.232.600	$ 2.232.600
656	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	768401	3.739.600	$ 3.739.600
657	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	768601	33.400	$ 33.400
658	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	768701	737.000	$ 737.000
659	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	768702	737.000	$ 737.000
660	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	768801	4.016.400	$ 4.016.400
661	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	770101	1.253.700	$ 1.253.700
662	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	770201	2.454.000	$ 2.454.000
663	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	770301	2.454.000	$ 2.454.000
664	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	770302	2.454.000	$ 2.454.000
665	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO UNO O MÁS	770401	1.253.700	$ 1.253.700
666	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS UNO O MÁS	770402	1.253.700	$ 1.253.700
667	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS UNO O MÁS	770402	1.728.200	$ 1.728.200
668	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	770501	2.802.700	$ 2.802.700
669	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	770601	990.700	$ 990.700
670	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	770701	2.802.700	$ 2.802.700
671	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	770702	2.802.700	$ 2.802.700
672	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	770801	1.253.700	$ 1.253.700
673	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	770802	1.253.700	$ 1.253.700
674	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	770901	990.700	$ 990.700
675	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	770902	990.700	$ 990.700
676	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	770902	1.253.700	$ 1.253.700
677	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	770920	2.454.000	$ 2.454.000
678	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	772101	2.232.600	$ 2.232.600
679	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	772102	2.232.600	$ 2.232.600
680	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	772103	1.728.200	$ 1.728.200
681	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	772104	2.232.600	$ 2.232.600
682	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	772203	2.802.700	$ 2.802.700
683	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	772204	2.802.700	$ 2.802.700
684	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	772304	2.802.700	$ 2.802.700
685	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	772305	2.802.700	$ 2.802.700
686	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	772306	2.802.700	$ 2.802.700

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
687	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	772307	2.802.700	$ 2.802.700
688	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	772403	2.454.000	$ 2.454.000
689	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	772404	2.454.000	$ 2.454.000
690	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	772405	2.454.000	$ 2.454.000
691	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	772406	2.454.000	$ 2.454.000
692	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	772506	4.294.800	$ 4.294.800
693	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	772507	3.739.600	$ 3.739.600
694	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	772508	4.294.800	$ 4.294.800
695	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	772509	3.739.600	$ 3.739.600
696	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	772510	4.294.800	$ 4.294.800
697	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL SUPRA O INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	772511	4.294.800	$ 4.294.800
698	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	772512	4.294.800	$ 4.294.800
699	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	772513	4.294.800	$ 4.294.800
700	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	772514	4.294.800	$ 4.294.800
701	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	772515	3.739.600	$ 3.739.600
702	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	772516	3.739.600	$ 3.739.600
703	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	772704	4.294.800	$ 4.294.800
704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	772705	4.294.800	$ 4.294.800
705	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	772706	4.294.800	$ 4.294.800
706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	772707	4.294.800	$ 4.294.800
707	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	772708	4.294.800	$ 4.294.800
708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	772709	4.294.800	$ 4.294.800
709	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	772710	4.294.800	$ 4.294.800
710	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	772711	4.294.800	$ 4.294.800
711	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	772712	4.294.800	$ 4.294.800
712	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	772713	4.294.800	$ 4.294.800
713	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	772714	4.294.800	$ 4.294.800
714	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	772715	4.294.800	$ 4.294.800
715	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	772716	4.294.800	$ 4.294.800
716	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	772717	4.294.800	$ 4.294.800
717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	772718	4.294.800	$ 4.294.800
718	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	772804	2.232.600	$ 2.232.600
719	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	772805	2.232.600	$ 2.232.600
720	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	772806	2.232.600	$ 2.232.600
721	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	772807	2.232.600	$ 2.232.600
722	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	772808	2.232.600	$ 2.232.600
723	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	772809	2.232.600	$ 2.232.600
724	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	772903	2.232.600	$ 2.232.600
725	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	772904	2.232.600	$ 2.232.600
726	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE EXCEPTO GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	772905	1.253.700	$ 1.253.700
727	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	772906	1.728.200	$ 1.728.200
728	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE EXCEPTO GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	772907	1.253.700	$ 1.253.700
729	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	772908	1.728.200	$ 1.728.200
730	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	772909	5.572.300	$ 5.572.300
731	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA	773004	4.294.800	$ 4.294.800
732	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	773005	4.294.800	$ 4.294.800
733	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	774001	990.700	$ 990.700
734	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	774002	990.700	$ 990.700
735	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775104	1.728.200	$ 1.728.200
736	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775105	1.728.200	$ 1.728.200
737	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775106	1.728.200	$ 1.728.200
738	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775107	1.728.200	$ 1.728.200
739	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775401	2.454.000	$ 2.454.000
740	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775402	2.454.000	$ 2.454.000
741	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775403	2.454.000	$ 2.454.000
742	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775404	2.454.000	$ 2.454.000
743	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO UNA O MÁS	776001	1.253.700	$ 1.253.700
744	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	776101	2.232.600	$ 2.232.600
745	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	776102	1.253.700	$ 1.253.700
746	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	776104	2.232.600	$ 2.232.600
747	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	776105	1.253.700	$ 1.253.700
748	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	776109	1.253.700	$ 1.253.700
749	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	776201	2.232.600	$ 2.232.600
750	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	776202	1.728.200	$ 1.728.200
751	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	776203	2.454.000	$ 2.454.000
752	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	776204	2.454.000	$ 2.454.000
753	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	776301	2.232.600	$ 2.232.600
754	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	776302	2.454.000	$ 2.454.000
755	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776401	1.728.200	$ 1.728.200
756	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776401	2.232.600	$ 2.232.600
757	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	776501	2.454.000	$ 2.454.000
758	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	776502	2.454.000	$ 2.454.000
759	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	776503	2.802.700	$ 2.802.700
760	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	776601	1.728.200	$ 1.728.200
761	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	776602	1.728.200	$ 1.728.200

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
762	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	776701	2.454.000	$ 2.454.000
763	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	776702	2.454.000	$ 2.454.000
764	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	776801	2.232.600	$ 2.232.600
765	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	776802	1.728.200	$ 1.728.200
766	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	776803	1.728.200	$ 1.728.200
767	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776901	1.728.200	$ 1.728.200
768	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776902	2.232.600	$ 2.232.600
769	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776902	4.016.400	$ 4.016.400
770	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	776920	2.454.000	$ 2.454.000
771	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA	777101	3.739.600	$ 3.739.600
772	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	777102	2.802.700	$ 2.802.700
773	TOMA DE INJERTO OSEO DE RADIO O CUBITO	777301	2.232.600	$ 2.232.600
774	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE	777701	2.802.700	$ 2.802.700
775	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	777902	2.232.600	$ 2.232.600
776	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	778101	2.232.600	$ 2.232.600
777	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	778102	2.232.600	$ 2.232.600
778	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	778201	2.232.600	$ 2.232.600
779	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	778202	2.802.700	$ 2.802.700
780	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	778203	2.802.700	$ 2.802.700
781	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	778301	2.802.700	$ 2.802.700
782	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	778302	2.232.600	$ 2.232.600
783	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	778303	2.802.700	$ 2.802.700
784	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	778304	2.232.600	$ 2.232.600
785	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	778305	2.232.600	$ 2.232.600
786	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	778306	2.232.600	$ 2.232.600
787	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	778403	1.728.200	$ 1.728.200
788	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	778403	3.739.600	$ 3.739.600
789	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	778405	2.232.600	$ 2.232.600
790	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	778405	2.232.600	$ 2.232.600
791	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	778501	3.739.600	$ 3.739.600
792	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA	778601	2.454.000	$ 2.454.000
793	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	778701	2.802.700	$ 2.802.700
794	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	778702	2.802.700	$ 2.802.700
795	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	778703	2.802.700	$ 2.802.700
796	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	778801	2.232.600	$ 2.232.600
797	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO UNA O MÁS	778901	1.253.700	$ 1.253.700
798	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO UNA O MÁS	778901	1.728.200	$ 1.728.200
799	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	778902	2.232.600	$ 2.232.600
800	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	778902	2.802.700	$ 2.802.700
801	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	778911	2.232.600	$ 2.232.600
802	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	778912	2.232.600	$ 2.232.600
803	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	778921	2.232.600	$ 2.232.600
804	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	779102	1.728.200	$ 1.728.200
805	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	779402	2.454.000	$ 2.454.000
806	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA	779601	2.454.000	$ 2.454.000
807	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX COCCIGECTOMÍA	779941	2.454.000	$ 2.454.000
808	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	780101	2.454.000	$ 2.454.000
809	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	780201	3.739.600	$ 3.739.600
810	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	780301	3.739.600	$ 3.739.600
811	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	780401	2.232.600	$ 2.232.600
812	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	780402	4.016.400	$ 4.016.400
813	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	780403	2.802.700	$ 2.802.700
814	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	780403	3.739.600	$ 3.739.600
815	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	780501	4.016.400	$ 4.016.400
816	INJERTO OSEO EN ROTULA	780601	4.016.400	$ 4.016.400
817	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	780701	4.016.400	$ 4.016.400
818	REINJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	780801	2.454.000	$ 2.454.000
819	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	780901	2.454.000	$ 2.454.000
820	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	780901	2.802.700	$ 2.802.700
821	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE UNA O MÁS	780902	2.454.000	$ 2.454.000
822	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	781201	2.454.000	$ 2.454.000
823	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	781301	2.454.000	$ 2.454.000
824	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	781302	2.454.000	$ 2.454.000
825	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	781304	2.454.000	$ 2.454.000
826	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	781401	2.454.000	$ 2.454.000
827	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	781501	2.454.000	$ 2.454.000
828	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	781502	2.454.000	$ 2.454.000
829	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	781601	2.454.000	$ 2.454.000
830	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	781701	2.454.000	$ 2.454.000
831	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	781702	2.454.000	$ 2.454.000
832	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	781703	2.454.000	$ 2.454.000
833	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	781704	2.454.000	$ 2.454.000
834	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	781801	2.454.000	$ 2.454.000
835	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	781802	2.454.000	$ 2.454.000
836	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	781901	2.454.000	$ 2.454.000
837	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	781902	2.454.000	$ 2.454.000
838	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782104	2.802.700	$ 2.802.700
839	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	782211	2.802.700	$ 2.802.700
840	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	782213	2.802.700	$ 2.802.700
841	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	782221	2.802.700	$ 2.802.700
842	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	782223	2.802.700	$ 2.802.700
843	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782241	2.802.700	$ 2.802.700
844	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782243	2.802.700	$ 2.802.700

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
845	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	782401	4.583.900	$ 4.583.900
846	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782404	3.739.600	$ 3.739.600
847	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	782511	4.294.800	$ 4.294.800
848	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	782513	2.802.700	$ 2.802.700
849	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	782521	2.802.700	$ 2.802.700
850	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	782523	2.802.700	$ 2.802.700
851	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782541	4.294.800	$ 4.294.800
852	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782543	4.294.800	$ 4.294.800
853	TRANSPOSICIÓN ÓSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO	783001	4.294.800	$ 4.294.800
854	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	783201	4.294.800	$ 4.294.800
855	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	783202	4.294.800	$ 4.294.800
856	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA	783203	4.294.800	$ 4.294.800
857	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA	783204	4.294.800	$ 4.294.800
858	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783302	2.802.700	$ 2.802.700
859	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783501	4.294.800	$ 4.294.800
860	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783502	4.294.800	$ 4.294.800
861	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783503	4.294.800	$ 4.294.800
862	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783504	4.294.800	$ 4.294.800
863	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783701	4.294.800	$ 4.294.800
864	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783702	4.294.800	$ 4.294.800
865	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783703	4.294.800	$ 4.294.800
866	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783704	4.294.800	$ 4.294.800
867	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783705	4.294.800	$ 4.294.800
868	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783706	4.294.800	$ 4.294.800
869	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783707	4.294.800	$ 4.294.800
870	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783708	4.294.800	$ 4.294.800
871	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FÉMUR	784115	4.294.800	$ 4.294.800
872	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RÓTULA	784116	2.232.600	$ 2.232.600
873	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	785101	2.232.600	$ 2.232.600
874	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO	785201	4.016.400	$ 4.016.400
875	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	786001	1.253.700	$ 1.253.700
876	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	786101	1.253.700	$ 1.253.700
877	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX COSTILLAS Y ESTERNÓN, VÍA ABIERTA	786102	1.253.700	$ 1.253.700
878	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	786201	1.253.700	$ 1.253.700
879	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	786202	2.232.600	$ 2.232.600
880	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	786301	1.253.700	$ 1.253.700
881	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	786302	1.253.700	$ 1.253.700
882	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	786401	1.728.200	$ 1.728.200
883	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	786402	2.232.600	$ 2.232.600
884	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	786501	1.253.700	$ 1.253.700
885	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	786502	2.454.000	$ 2.454.000
886	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	786601	990.700	$ 990.700
887	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	786602	990.700	$ 990.700
888	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	786701	1.253.700	$ 1.253.700
889	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	786702	2.454.000	$ 2.454.000
890	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	786801	1.253.700	$ 1.253.700
891	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS CADA UNO VÍA ABIERTA	786802	1.253.700	$ 1.253.700
892	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES UNO O MÁS DE MANO	786901	1.728.200	$ 1.728.200
893	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	786902	1.728.200	$ 1.728.200
894	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	786910	1.253.700	$ 1.253.700
895	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	786911	1.253.700	$ 1.253.700
896	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	786920	2.232.600	$ 2.232.600
897	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	786921	2.232.600	$ 2.232.600
898	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO	787301	2.802.700	$ 2.802.700
899	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	787401	2.454.000	$ 2.454.000
900	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	787901	2.232.600	$ 2.232.600
901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	790101	737.000	$ 737.000
902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	790201	1.728.200	$ 1.728.200
903	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	790301	1.728.200	$ 1.728.200
904	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	790302	1.728.200	$ 1.728.200
905	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	790401	1.253.700	$ 1.253.700
906	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	790402	1.253.700	$ 1.253.700
907	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	790501	2.454.000	$ 2.454.000
908	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	790601	1.253.700	$ 1.253.700
909	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	790703	1.728.200	$ 1.728.200
910	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	790704	1.728.200	$ 1.728.200
911	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	790801	1.728.200	$ 1.728.200
912	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO UNA O MÁS	790901	1.253.700	$ 1.253.700
913	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE UNA O MÁS	790902	990.700	$ 990.700
914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	790920	1.728.200	$ 1.728.200
915	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	790932	2.232.600	$ 2.232.600
916	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX COSTILLAS Y ESTERNÓN	791101	737.000	$ 737.000
917	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	791201	1.728.200	$ 1.728.200
918	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	791301	2.802.700	$ 2.802.700
919	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	791302	1.728.200	$ 1.728.200
920	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	791402	1.253.700	$ 1.253.700
921	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	791404	3.739.600	$ 3.739.600
922	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	791501	2.454.000	$ 2.454.000
923	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	791502	4.294.800	$ 4.294.800
924	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	791503	4.583.900	$ 4.583.900

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
925	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	791601	1.253.700	$ 1.253.700
926	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	791704	3.739.600	$ 3.739.600
927	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	791705	4.294.800	$ 4.294.800
928	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	791901	1.253.700	$ 1.253.700
929	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	792102	1.728.200	$ 1.728.200
930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	792201	2.232.600	$ 2.232.600
931	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	792301	2.232.600	$ 2.232.600
932	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	792302	2.232.600	$ 2.232.600
933	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	792401	3.739.600	$ 3.739.600
934	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	792501	4.294.800	$ 4.294.800
935	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA	792601	1.253.700	$ 1.253.700
936	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO UNO O MÁS	792801	2.232.600	$ 2.232.600
937	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	792901	3.739.600	$ 3.739.600
938	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	792901	4.016.400	$ 4.016.400
939	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	792902	1.728.200	$ 1.728.200
940	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	793101	2.232.600	$ 2.232.600
941	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	793102	1.728.200	$ 1.728.200
942	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793201	4.016.400	$ 4.016.400
943	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793202	4.016.400	$ 4.016.400
944	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793203	4.016.400	$ 4.016.400
945	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793204	4.016.400	$ 4.016.400
946	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793205	4.016.400	$ 4.016.400
947	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793206	4.016.400	$ 4.016.400
948	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793210	4.016.400	$ 4.016.400
949	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793301	2.802.700	$ 2.802.700
950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	793302	3.739.600	$ 3.739.600
951	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793303	2.802.700	$ 2.802.700
952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	793304	2.802.700	$ 2.802.700
953	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	793305	3.739.600	$ 3.739.600
954	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	793306	2.802.700	$ 2.802.700
955	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793307	3.739.600	$ 3.739.600
956	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	793403	3.739.600	$ 3.739.600
957	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	793403	4.016.400	$ 4.016.400
958	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	793405	3.739.600	$ 3.739.600
959	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	793501	4.583.900	$ 4.583.900
960	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	793502	4.294.800	$ 4.294.800
961	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793601	1.728.200	$ 1.728.200
962	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	793707	4.294.800	$ 4.294.800
963	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793708	4.294.800	$ 4.294.800
964	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	793709	4.294.800	$ 4.294.800
965	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	793710	4.294.800	$ 4.294.800
966	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	793711	4.294.800	$ 4.294.800
967	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793712	4.294.800	$ 4.294.800
968	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	793713	4.294.800	$ 4.294.800
969	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	793714	4.294.800	$ 4.294.800
970	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793715	4.294.800	$ 4.294.800
971	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	793716	4.294.800	$ 4.294.800
972	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	793717	4.294.800	$ 4.294.800
973	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	793718	4.294.800	$ 4.294.800
974	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793719	4.294.800	$ 4.294.800
975	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793801	2.454.000	$ 2.454.000
976	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793802	2.454.000	$ 2.454.000
977	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	793804	2.454.000	$ 2.454.000
978	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO UNA O MÁS CON FIJACIÓN INTERNA	793901	3.739.600	$ 3.739.600
979	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE UNA O MÁS CON FIJACIÓN INTERNA	793902	2.454.000	$ 2.454.000
980	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	793911	4.294.800	$ 4.294.800
981	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793920	4.294.800	$ 4.294.800
982	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793921	5.572.300	$ 5.572.300
983	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	793950	3.739.600	$ 3.739.600
984	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	793952	3.739.600	$ 3.739.600
985	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	794101	1.728.200	$ 1.728.200
986	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	794102	4.016.400	$ 4.016.400
987	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	794201	1.728.200	$ 1.728.200
988	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	794202	1.728.200	$ 1.728.200
989	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	794203	1.728.200	$ 1.728.200
990	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	794204	3.739.600	$ 3.739.600

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
991	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	794501	2.454.000	$ 2.454.000
992	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	794502	2.454.000	$ 2.454.000
993	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	794601	1.728.200	$ 1.728.200
994	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	794602	4.294.800	$ 4.294.800
995	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	794603	2.454.000	$ 2.454.000
996	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	794604	2.454.000	$ 2.454.000
997	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	795101	2.232.600	$ 2.232.600
998	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	795102	4.016.400	$ 4.016.400
999	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	795201	2.232.600	$ 2.232.600
1000	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	795202	2.802.700	$ 2.802.700
1001	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	795203	2.232.600	$ 2.232.600
1002	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	795204	3.739.600	$ 3.739.600
1003	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	795501	4.294.800	$ 4.294.800
1004	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	795502	4.583.900	$ 4.583.900
1005	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	795601	3.739.600	$ 3.739.600
1006	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	795602	4.294.800	$ 4.294.800
1007	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	795603	3.739.600	$ 3.739.600
1008	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	795604	4.294.800	$ 4.294.800
1009	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO	796101	2.232.600	$ 2.232.600
1010	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	796201	2.232.600	$ 2.232.600
1011	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO EXCEPTO FALANGES	796301	2.232.600	$ 2.232.600
1012	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	796401	990.700	$ 990.700
1013	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	796501	2.232.600	$ 2.232.600
1014	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	796601	2.802.700	$ 2.802.700
1015	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	796701	2.232.600	$ 2.232.600
1016	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	796801	2.232.600	$ 2.232.600
1017	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	796902	2.232.600	$ 2.232.600
1018	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	797101	1.253.700	$ 1.253.700
1019	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	797201	1.253.700	$ 1.253.700
1020	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA	797301	1.728.200	$ 1.728.200
1021	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	797401	2.454.000	$ 2.454.000
1022	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	797402	3.739.600	$ 3.739.600
1023	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	797403	2.802.700	$ 2.802.700
1024	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	797403	3.739.600	$ 3.739.600
1025	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	797404	2.232.600	$ 2.232.600
1026	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	797404	2.454.000	$ 2.454.000
1027	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	797501	4.294.800	$ 4.294.800
1028	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	797502	2.454.000	$ 2.454.000
1029	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	797503	3.739.600	$ 3.739.600
1030	REDUCCION CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	797601	1.253.700	$ 1.253.700
1031	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	797602	2.454.000	$ 2.454.000
1032	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	797603	1.253.700	$ 1.253.700
1033	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	797701	1.253.700	$ 1.253.700
1034	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	797801	1.728.200	$ 1.728.200
1035	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	797802	1.728.200	$ 1.728.200
1036	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	797803	990.700	$ 990.700
1037	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	797902	180.800	$ 180.800
1038	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	798101	3.739.600	$ 3.739.600
1039	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	798102	4.294.800	$ 4.294.800
1040	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	798201	4.294.800	$ 4.294.800
1041	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	798302	2.454.000	$ 2.454.000
1042	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	798401	4.294.800	$ 4.294.800
1043	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	798403	3.739.600	$ 3.739.600
1044	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	798405	3.739.600	$ 3.739.600
1045	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	798405	4.016.400	$ 4.016.400
1046	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	798406	2.802.700	$ 2.802.700
1047	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	798502	4.294.800	$ 4.294.800
1048	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	798601	3.739.600	$ 3.739.600
1049	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	798602	3.739.600	$ 3.739.600
1050	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	798701	4.294.800	$ 4.294.800
1051	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	798801	2.454.000	$ 2.454.000
1052	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	799201	1.728.200	$ 1.728.200
1053	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	799202	1.728.200	$ 1.728.200
1054	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799203	2.232.600	$ 2.232.600
1055	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799204	4.016.400	$ 4.016.400
1056	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799301	3.739.600	$ 3.739.600
1057	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799302	1.728.200	$ 1.728.200
1058	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	799401	3.739.600	$ 3.739.600
1059	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	799401	4.016.400	$ 4.016.400
1060	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	799503	4.294.800	$ 4.294.800
1061	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	799702	2.454.000	$ 2.454.000
1062	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	799703	4.016.400	$ 4.016.400
1063	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	799704	3.739.600	$ 3.739.600
1064	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	799804	2.454.000	$ 2.454.000
1065	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	799805	1.728.200	$ 1.728.200
1066	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	799807	1.728.200	$ 1.728.200
1067	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	800101	1.253.700	$ 1.253.700
1068	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	800102	2.454.000	$ 2.454.000
1069	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	800201	2.232.600	$ 2.232.600
1070	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	800202	2.232.600	$ 2.232.600

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1071	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	800301	1.728.200	$ 1.728.200
1072	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	800401	1.728.200	$ 1.728.200
1073	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	800402	2.232.600	$ 2.232.600
1074	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	800502	2.232.600	$ 2.232.600
1075	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	800601	1.253.700	$ 1.253.700
1076	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	800602	2.232.600	$ 2.232.600
1077	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	800702	1.728.200	$ 1.728.200
1078	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	800801	1.253.700	$ 1.253.700
1079	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	800802	1.253.700	$ 1.253.700
1080	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	801101	1.253.700	$ 1.253.700
1081	ARTROTOMIA DE CODO	801201	2.232.600	$ 2.232.600
1082	ARTROTOMIA DE MUÑECA	801301	1.728.200	$ 1.728.200
1083	ARTROTOMIA EN MANO	801401	1.728.200	$ 1.728.200
1084	ARTROTOMIA DE PELVIS	801501	2.232.600	$ 2.232.600
1085	ARTROTOMIA DE RODILLA	801601	2.232.600	$ 2.232.600
1086	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	801701	1.728.200	$ 1.728.200
1087	ARTROTOMIA EN PIE	801801	1.253.700	$ 1.253.700
1088	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	803101	990.700	$ 990.700
1089	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	803201	990.700	$ 990.700
1090	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	803301	990.700	$ 990.700
1091	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	803401	990.700	$ 990.700
1092	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	803501	990.700	$ 990.700
1093	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	803601	990.700	$ 990.700
1094	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	803701	990.700	$ 990.700
1095	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	803801	990.700	$ 990.700
1096	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR	804001	2.232.600	$ 2.232.600
1097	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO	804201	737.000	$ 737.000
1098	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	804301	2.802.700	$ 2.802.700
1099	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	804301	3.739.600	$ 3.739.600
1100	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	804302	2.802.700	$ 2.802.700
1101	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	804302	3.739.600	$ 3.739.600
1102	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	804310	2.232.600	$ 2.232.600
1103	CAPSULODESIS EN MANO	804401	2.232.600	$ 2.232.600
1104	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA	804601	2.232.600	$ 2.232.600
1105	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO HEYMAN-HERNDON-STRONG	804802	4.294.800	$ 4.294.800
1106	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	806101	2.454.000	$ 2.454.000
1107	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	806102	2.454.000	$ 2.454.000
1108	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807401	1.253.700	$ 1.253.700
1109	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807401	2.454.000	$ 2.454.000
1110	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	807402	2.454.000	$ 2.454.000
1111	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807403	2.232.600	$ 2.232.600
1112	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807403	2.454.000	$ 2.454.000
1113	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	807601	2.802.700	$ 2.802.700
1114	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	807602	2.802.700	$ 2.802.700
1115	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	807705	2.802.700	$ 2.802.700
1116	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	808031	2.232.600	$ 2.232.600
1117	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	808041	2.232.600	$ 2.232.600
1118	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	808051	2.454.000	$ 2.454.000
1119	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	808061	2.232.600	$ 2.232.600
1120	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	808071	2.232.600	$ 2.232.600
1121	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	808073	2.232.600	$ 2.232.600
1122	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	808075	2.232.600	$ 2.232.600
1123	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	808077	2.232.600	$ 2.232.600
1124	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	808201	2.232.600	$ 2.232.600
1125	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	808601	1.728.200	$ 1.728.200
1126	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	810522	4.713.600	$ 4.713.600
1127	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	810821	5.977.100	$ 5.977.100
1128	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	810916	4.016.400	$ 4.016.400
1129	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	811101	4.294.800	$ 4.294.800
1130	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	811202	4.294.800	$ 4.294.800
1131	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	811205	4.294.800	$ 4.294.800
1132	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	811207	4.294.800	$ 4.294.800
1133	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL CADA COLUMNA VÍA ABIERTA	811209	4.294.800	$ 4.294.800
1134	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA CADA UNA VÍA ABIERTA	811210	4.294.800	$ 4.294.800
1135	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE CADA UNO VÍA ABIERTA	811212	2.232.600	$ 2.232.600
1136	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE CADA UNA VÍA ABIERTA	811213	4.294.800	$ 4.294.800
1137	ARTRODESIS DE RODILLA	812201	4.713.600	$ 4.713.600
1138	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	812301	4.294.800	$ 4.294.800
1139	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	812401	2.454.000	$ 2.454.000
1140	ARTRODESIS DE CODO	812402	4.294.800	$ 4.294.800
1141	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812503	4.294.800	$ 4.294.800
1142	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812504	4.583.900	$ 4.583.900
1143	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	812601	2.454.000	$ 2.454.000
1144	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	812602	2.454.000	$ 2.454.000
1145	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	812701	2.232.600	$ 2.232.600
1146	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	812801	2.232.600	$ 2.232.600
1147	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	812802	2.802.700	$ 2.802.700
1148	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812908	3.739.600	$ 3.739.600
1149	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812909	4.016.400	$ 4.016.400
1150	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	813101	1.728.200	$ 1.728.200
1151	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	813102	1.728.200	$ 1.728.200

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1152	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	813103	1.728.200	$ 1.728.200
1153	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	813104	1.728.200	$ 1.728.200
1154	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	814221	2.232.600	$ 2.232.600
1155	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	814502	4.713.600	$ 4.713.600
1156	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	814503	4.713.600	$ 4.713.600
1157	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	814601	4.713.600	$ 4.713.600
1158	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	814602	4.294.800	$ 4.294.800
1159	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	814605	4.713.600	$ 4.713.600
1160	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	814607	4.713.600	$ 4.713.600
1161	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	814711	4.294.800	$ 4.294.800
1162	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	814727	4.294.800	$ 4.294.800
1163	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	815201	4.016.400	$ 4.016.400
1164	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	815301	4.016.400	$ 4.016.400
1165	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	817202	2.802.700	$ 2.802.700
1166	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	817204	3.739.600	$ 3.739.600
1167	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	817204	4.016.400	$ 4.016.400
1168	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	818301	2.802.700	$ 2.802.700
1169	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	818401	5.572.300	$ 5.572.300
1170	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	818501	5.572.300	$ 5.572.300
1171	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	818603	737.000	$ 737.000
1172	ASPIRACIÓN ARTICULAR	819101	90.400	$ 90.400
1173	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	819201	33.400	$ 33.400
1174	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	819331	2.232.600	$ 2.232.600
1175	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	819401	1.253.700	$ 1.253.700
1176	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ABIERTA	819406	1.253.700	$ 1.253.700
1177	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ABIERTA	819408	1.253.700	$ 1.253.700
1178	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	819520	1.253.700	$ 1.253.700
1179	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	820102	1.253.700	$ 1.253.700
1180	MIOTOMIA DE MANO	820201	990.700	$ 990.700
1181	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	821102	990.700	$ 990.700
1182	FASCIOTOMIA DE MANO	821201	2.232.600	$ 2.232.600
1183	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	822101	1.253.700	$ 1.253.700
1184	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	822104	2.232.600	$ 2.232.600
1185	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	822106	2.232.600	$ 2.232.600
1186	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	822201	1.728.200	$ 1.728.200
1187	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	822202	1.728.200	$ 1.728.200
1188	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	823301	2.232.600	$ 2.232.600
1189	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	823301	2.454.000	$ 2.454.000
1190	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	823303	3.739.600	$ 3.739.600
1191	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	823303	4.016.400	$ 4.016.400
1192	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	823307	1.728.200	$ 1.728.200
1193	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	823501	4.294.800	$ 4.294.800
1194	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	824201	4.713.600	$ 4.713.600
1195	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	824202	4.713.600	$ 4.713.600
1196	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	824203	4.713.600	$ 4.713.600
1197	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	824211	4.713.600	$ 4.713.600
1198	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	824213	5.572.300	$ 5.572.300
1199	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	824215	4.713.600	$ 4.713.600
1200	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	824301	2.802.700	$ 2.802.700
1201	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824321	2.802.700	$ 2.802.700
1202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824321	3.739.600	$ 3.739.600
1203	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824601	2.232.600	$ 2.232.600
1204	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	824611	2.232.600	$ 2.232.600
1205	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	824611	2.454.000	$ 2.454.000
1206	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	825301	4.294.800	$ 4.294.800
1207	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	825301	4.583.900	$ 4.583.900
1208	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825306	3.739.600	$ 3.739.600
1209	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	825307	4.294.800	$ 4.294.800
1210	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825501	2.232.600	$ 2.232.600
1211	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825501	4.294.800	$ 4.294.800
1212	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	827102	4.713.600	$ 4.713.600
1213	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	827103	6.374.500	$ 6.374.500
1214	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827901	2.454.000	$ 2.454.000
1215	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827901	2.802.700	$ 2.802.700
1216	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827902	4.016.400	$ 4.016.400
1217	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827902	4.294.800	$ 4.294.800
1218	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	828302	2.454.000	$ 2.454.000
1219	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	828302	2.802.700	$ 2.802.700
1220	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828320	2.454.000	$ 2.454.000
1221	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828320	2.454.000	$ 2.454.000
1222	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	828330	2.454.000	$ 2.454.000
1223	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828340	1.728.200	$ 1.728.200
1224	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828340	2.232.600	$ 2.232.600
1225	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	828350	1.728.200	$ 1.728.200
1226	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	828351	1.728.200	$ 1.728.200
1227	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	828401	4.016.400	$ 4.016.400
1228	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	828402	4.016.400	$ 4.016.400
1229	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	828403	2.454.000	$ 2.454.000
1230	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	828404	1.728.200	$ 1.728.200
1231	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	828501	1.728.200	$ 1.728.200
1232	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	828501	2.232.600	$ 2.232.600
1233	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	828910	3.739.600	$ 3.739.600

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1234	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	829111	2.232.600	$ 2.232.600
1235	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	829115	3.739.600	$ 3.739.600
1236	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	829121	2.232.600	$ 2.232.600
1237	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	829121	2.454.000	$ 2.454.000
1238	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	829125	3.739.600	$ 3.739.600
1239	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	829125	4.294.800	$ 4.294.800
1240	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	829901	2.232.600	$ 2.232.600
1241	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	829901	3.739.600	$ 3.739.600
1242	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	829910	1.728.200	$ 1.728.200
1243	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	829911	2.232.600	$ 2.232.600
1244	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO EXCEPTO DEDOS	829912	2.232.600	$ 2.232.600
1245	MIOTOMÍA DE MASETERO	830233	2.454.000	$ 2.454.000
1246	MIOTOMÍA DE MASETERO	830233	2.454.000	$ 2.454.000
1247	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	830301	1.253.700	$ 1.253.700
1248	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	831101	737.000	$ 737.000
1249	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	831205	737.000	$ 737.000
1250	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	831306	737.000	$ 737.000
1251	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	831450	1.728.200	$ 1.728.200
1252	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	831451	1.728.200	$ 1.728.200
1253	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VÍA ABIERTA	832101	990.700	$ 990.700
1254	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VÍA PERCUTÁNEA	832102	990.700	$ 990.700
1255	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	833001	1.728.200	$ 1.728.200
1256	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	833002	2.802.700	$ 2.802.700
1257	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	833101	1.728.200	$ 1.728.200
1258	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	833201	1.728.200	$ 1.728.200
1259	ESCISION DE QUISTE POPLITEO (DE BAKER)	833901	1.728.200	$ 1.728.200
1260	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	834203	1.728.200	$ 1.728.200
1261	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	834501	1.253.700	$ 1.253.700
1262	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA	834601	1.728.200	$ 1.728.200
1263	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	834910	2.232.600	$ 2.232.600
1264	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	834920	2.232.600	$ 2.232.600
1265	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	834930	2.232.600	$ 2.232.600
1266	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	834940	2.232.600	$ 2.232.600
1267	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	834950	2.232.600	$ 2.232.600
1268	BURSECTOMIA ABIERTA	835101	1.728.200	$ 1.728.200
1269	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	836001	1.253.700	$ 1.253.700
1270	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON	836101	1.253.700	$ 1.253.700
1271	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO UNO O MÁS	836201	4.713.600	$ 4.713.600
1272	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	836202	1.253.700	$ 1.253.700
1273	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	836301	4.294.800	$ 4.294.800
1274	AVANZAMIENTO DE TENDON	837101	2.454.000	$ 2.454.000
1275	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	837502	2.454.000	$ 2.454.000
1276	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	837601	2.454.000	$ 2.454.000
1277	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	837602	2.454.000	$ 2.454.000
1278	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	837603	2.454.000	$ 2.454.000
1279	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	837604	2.454.000	$ 2.454.000
1280	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	837605	2.454.000	$ 2.454.000
1281	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	837606	2.454.000	$ 2.454.000
1282	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	837607	2.454.000	$ 2.454.000
1283	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	837608	2.454.000	$ 2.454.000
1284	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	837609	2.454.000	$ 2.454.000
1285	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	837702	2.454.000	$ 2.454.000
1286	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO CON DESCENSO DE TROCÁNTER MAYOR Y OSTEOTOMÍA	837901	2.454.000	$ 2.454.000
1287	INJERTO DE TENDON	838101	2.454.000	$ 2.454.000
1288	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	838502	2.802.700	$ 2.802.700
1289	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	838505	1.253.700	$ 1.253.700
1290	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	838601	4.016.400	$ 4.016.400
1291	TENODESIS	838830	2.454.000	$ 2.454.000
1292	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	839101	1.253.700	$ 1.253.700
1293	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	839601	33.400	$ 33.400
1294	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON	839701	33.400	$ 33.400
1295	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	839901	1.728.200	$ 1.728.200
1296	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	839902	1.728.200	$ 1.728.200
1297	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839903	1.728.200	$ 1.728.200
1298	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839906	1.728.200	$ 1.728.200
1299	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839907	1.728.200	$ 1.728.200
1300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839908	1.728.200	$ 1.728.200
1301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839909	1.728.200	$ 1.728.200
1302	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	840101	1.253.700	$ 1.253.700
1303	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	840101	1.728.200	$ 1.728.200
1304	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	840301	2.454.000	$ 2.454.000
1305	DESARTICULACION DE MUÑECA	840401	2.454.000	$ 2.454.000
1306	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	840501	2.454.000	$ 2.454.000
1307	DESARTICULACION DE CODO	840601	2.454.000	$ 2.454.000
1308	AMPUTACIÓN DE BRAZO	840701	2.454.000	$ 2.454.000
1309	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE CADA UNO	841101	990.700	$ 990.700
1310	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	841201	2.232.600	$ 2.232.600
1311	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	841202	2.232.600	$ 2.232.600
1312	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	841203	2.232.600	$ 2.232.600
1313	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE	841401	2.454.000	$ 2.454.000
1314	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	841501	2.454.000	$ 2.454.000
1315	DESARTICULACION DE RODILLA	841601	2.454.000	$ 2.454.000
1316	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	841701	2.802.700	$ 2.802.700

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1317	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	842202	6.374.500	$ 6.374.500
1318	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	843101	1.728.200	$ 1.728.200
1319	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	843201	1.728.200	$ 1.728.200
1320	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO	843401	1.728.200	$ 1.728.200
1321	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	843501	1.253.700	$ 1.253.700
1322	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	843501	1.728.200	$ 1.728.200
1323	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO	843601	2.454.000	$ 2.454.000
1324	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	843701	2.454.000	$ 2.454.000
1325	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	843801	1.253.700	$ 1.253.700
1326	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA	843901	2.454.000	$ 2.454.000
1327	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	849001	4.294.800	$ 4.294.800
1328	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	849002	4.294.800	$ 4.294.800
1329	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	849003	4.294.800	$ 4.294.800
1330	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA	850101	737.000	$ 737.000
1331	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	850201	990.700	$ 990.700
1332	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	851201	990.700	$ 990.700
1333	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	852101	1.253.700	$ 1.253.700
1334	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	852201	1.253.700	$ 1.253.700
1335	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	852401	1.253.700	$ 1.253.700
1336	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	853103	1.728.200	$ 1.728.200
1337	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	854002	1.728.200	$ 1.728.200
1338	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	854101	4.294.800	$ 4.294.800
1339	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	854103	4.294.800	$ 4.294.800
1340	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	854202	1.253.700	$ 1.253.700
1341	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	854203	4.294.800	$ 4.294.800
1342	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	857202	4.583.900	$ 4.583.900
1343	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	860101	623.500	$ 623.500
1344	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA CON SUTURA	860102	623.500	$ 623.500
1345	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861101	112.000	$ 112.000
1346	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861102	990.700	$ 990.700
1347	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861103	990.700	$ 990.700
1348	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	990.700	$ 990.700
1349	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	861201	737.000	$ 737.000
1350	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	861202	737.000	$ 737.000
1351	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	861401	269.600	$ 269.600
1352	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	861402	269.600	$ 269.600
1353	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	861403	269.600	$ 269.600
1354	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	862001	1.253.700	$ 1.253.700
1355	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	862002	1.253.700	$ 1.253.700
1356	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	862003	1.253.700	$ 1.253.700
1357	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	862004	1.253.700	$ 1.253.700
1358	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	862005	1.253.700	$ 1.253.700
1359	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862006	1.253.700	$ 1.253.700
1360	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862007	2.232.600	$ 2.232.600
1361	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	990.700	$ 990.700
1362	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	862102	2.232.600	$ 2.232.600
1363	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA	862103	2.232.600	$ 2.232.600
1364	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	862104	2.232.600	$ 2.232.600
1365	ONICECTOMÍA	862701	623.500	$ 623.500
1366	ONICECTOMÍA	862701	737.000	$ 737.000
1367	MATRICECTOMÍA PARCIAL	862702	623.500	$ 623.500
1368	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	862801	1.253.700	$ 1.253.700
1369	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	862802	1.253.700	$ 1.253.700
1370	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	862901	1.253.700	$ 1.253.700
1371	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	863101	112.000	$ 112.000
1372	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	863102	271.200	$ 271.200
1373	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	863103	112.000	$ 112.000
1374	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	863103	90.400	$ 90.400
1375	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	863104	112.000	$ 112.000
1376	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	863105	112.000	$ 112.000
1377	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	864101	1.253.700	$ 1.253.700
1378	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864102	1.253.700	$ 1.253.700
1379	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864102	1.728.200	$ 1.728.200
1380	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	864103	1.253.700	$ 1.253.700
1381	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	864104	1.253.700	$ 1.253.700
1382	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN COLGAJO O INJERTO	864105	2.232.600	$ 2.232.600

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1383	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN COLGAJO O INJERTO	864106	2.454.000	$ 2.454.000
1384	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	864201	990.700	$ 990.700
1385	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	864202	990.700	$ 990.700
1386	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	864203	990.700	$ 990.700
1387	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864204	990.700	$ 990.700
1388	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864204	2.454.000	$ 2.454.000
1389	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	864205	3.739.600	$ 3.739.600
1390	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	865101	28.800	$ 28.800
1391	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	865101	1.253.700	$ 1.253.700
1392	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	865102	2.454.000	$ 2.454.000
1393	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	865201	28.800	$ 28.800
1394	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	865202	28.800	$ 28.800
1395	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	865204	2.454.000	$ 2.454.000
1396	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	865204	1.253.700	$ 1.253.700
1397	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866102	3.739.600	$ 3.739.600
1398	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866201	2.454.000	$ 2.454.000
1399	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	866205	1.728.200	$ 1.728.200
1400	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	867001	2.232.600	$ 2.232.600
1401	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	867002	2.232.600	$ 2.232.600
1402	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	867003	2.232.600	$ 2.232.600
1403	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	867101	3.739.600	$ 3.739.600
1404	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	867102	3.739.600	$ 3.739.600
1405	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	867103	4.583.900	$ 4.583.900
1406	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	867104	4.583.900	$ 4.583.900
1407	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	867107	4.583.900	$ 4.583.900
1408	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	867201	4.583.900	$ 4.583.900
1409	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	867202	4.583.900	$ 4.583.900
1410	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	867203	4.583.900	$ 4.583.900
1411	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	868101	990.700	$ 990.700
1412	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	868101	1.253.700	$ 1.253.700
1413	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	868103	990.700	$ 990.700
1414	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	868401	1.728.200	$ 1.728.200
1415	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	868402	2.454.000	$ 2.454.000
1416	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	868505	2.454.000	$ 2.454.000
1417	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	868507	2.232.600	$ 2.232.600
1418	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	868507	1.253.700	$ 1.253.700
1419	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	869205	2.232.600	$ 2.232.600
1420	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	869401	36.500	$ 36.500
1421	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	869501	90.400	$ 90.400
1422	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	870001	126.900	$ 126.900
1423	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	870003	177.200	$ 177.200
1424	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	870004	112.500	$ 112.500
1425	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	145.300	$ 145.300
1426	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	870006	145.300	$ 145.300
1427	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	145.300	$ 145.300
1428	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	870101	112.500	$ 112.500
1429	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	870102	112.500	$ 112.500
1430	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	870103	112.500	$ 112.500
1431	RADIOGRAFÍA DE MALAR	870104	112.500	$ 112.500
1432	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	870105	112.500	$ 112.500
1433	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	870107	112.500	$ 112.500
1434	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	870108	112.500	$ 112.500
1435	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	870112	112.500	$ 112.500
1436	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	870113	112.500	$ 112.500
1437	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	870114	112.500	$ 112.500
1438	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR ATM	870131	112.500	$ 112.500
1439	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	129.900	$ 129.900
1440	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	870602	129.900	$ 129.900
1441	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	871010	142.300	$ 142.300
1442	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	871019	142.300	$ 142.300
1443	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	871020	139.200	$ 139.200
1444	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	139.200	$ 139.200
1445	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	173.600	$ 173.600
1446	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	871050	135.100	$ 135.100
1447	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	234.200	$ 234.200
1448	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA FORMATO 14" X 36" ADULTOS	871061	181.800	$ 181.800
1449	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	871062	112.500	$ 112.500
1450	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	871070	63.700	$ 63.700
1451	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	135.100	$ 135.100
1452	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	871111	123.300	$ 123.300
1453	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	871112	111.500	$ 111.500
1454	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL	871121	123.300	$ 123.300
1455	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	111.500	$ 111.500
1456	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA CON BARIO EN ESÓFAGO	871208	176.700	$ 176.700
1457	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	871320	159.200	$ 159.200
1458	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	143.800	$ 143.800

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1459	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR	873002	391.400	$ 391.400
1460	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA CARPOGRAMA	873004	86.800	$ 86.800
1461	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	873111	112.500	$ 112.500
1462	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	873112	86.800	$ 86.800
1463	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	873121	112.500	$ 112.500
1464	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	873122	86.800	$ 86.800
1465	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	873123	50.800	$ 50.800
1466	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	86.800	$ 86.800
1467	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	873204	112.500	$ 112.500
1468	RADIOGRAFÍA DE CODO	873205	86.800	$ 86.800
1469	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	873206	86.800	$ 86.800
1470	RADIOGRAFÍA DE MANO	873210	86.800	$ 86.800
1471	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA	873302	112.000	$ 112.000
1472	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO AP Y LATERAL	873303	50.800	$ 50.800
1473	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	873305	181.800	$ 181.800
1474	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	873306	181.800	$ 181.800
1475	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	873311	112.500	$ 112.500
1476	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR AP, LATERAL	873312	112.500	$ 112.500
1477	RADIOGRAFÍA DE PIERNA AP, LATERAL	873313	112.500	$ 112.500
1478	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	873314	112.500	$ 112.500
1479	RADIOGRAFÍA DE PIE AP, LATERAL Y OBLICUA	873333	86.800	$ 86.800
1480	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO AXIAL Y LATERAL	873335	86.800	$ 86.800
1481	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR AP, LATERAL	873340	112.500	$ 112.500
1482	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL AP, LATERAL	873411	95.500	$ 95.500
1483	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	873412	95.500	$ 95.500
1484	RADIOGRAFÍA DE RODILLA AP, LATERAL	873420	112.500	$ 112.500
1485	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	873422	50.800	$ 50.800
1486	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	873423	129.900	$ 129.900
1487	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA	873431	86.800	$ 86.800
1488	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	873443	50.800	$ 50.800
1489	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	873444	45.700	$ 45.700
1490	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	873501	260.900	$ 260.900
1491	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	876801	296.300	$ 296.300
1492	MAMOGRAFÍA BILATERAL	876802	361.100	$ 361.100
1493	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	877932	3.739.600	$ 3.739.600
1494	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	879111	859.800	$ 859.800
1495	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	879112	1.080.100	$ 1.080.100
1496	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	1.080.100	$ 1.080.100
1497	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA TC	879114	1.080.100	$ 1.080.100
1498	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPÓFISIS	879116	943.500	$ 943.500
1499	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	879121	733.400	$ 733.400
1500	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	943.500	$ 943.500
1501	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	943.500	$ 943.500
1502	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	879132	943.500	$ 943.500
1503	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	879150	943.500	$ 943.500
1504	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	879161	800.200	$ 800.200
1505	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	879162	800.200	$ 800.200
1506	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS	879201	800.200	$ 800.200
1507	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA CADA SEGMENTO	879205	191.600	$ 191.600
1508	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	879301	894.700	$ 894.700
1509	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	879391	894.700	$ 894.700
1510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	1.013.300	$ 1.013.300
1511	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	879420	1.177.700	$ 1.177.700
1512	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS UROTC	879430	1.177.700	$ 1.177.700
1513	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	879460	800.200	$ 800.200
1514	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	733.400	$ 733.400
1515	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	733.400	$ 733.400
1516	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL	879522	283.000	$ 283.000
1517	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	879523	283.000	$ 283.000
1518	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	879910	1.247.500	$ 1.247.500
1519	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	881112	208.500	$ 208.500
1520	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	881118	208.500	$ 208.500
1521	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	881130	205.400	$ 205.400
1522	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	205.400	$ 205.400
1523	ECOGRAFÍA DE CUELLO	881132	205.400	$ 205.400
1524	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	205.400	$ 205.400
1525	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES MAPEO	881151	205.400	$ 205.400
1526	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881201	216.700	$ 216.700
1527	ECOGRAFÍA DE TÓRAX PERICARDIO O PLEURA	881211	188.000	$ 188.000
1528	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	205.400	$ 205.400
1529	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	881302	399.100	$ 399.100
1530	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	881305	316.900	$ 316.900
1531	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	881306	199.800	$ 199.800
1532	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN PÍLORO	881313	316.900	$ 316.900
1533	ECOGRAFÍA DE RECTO	881318	174.100	$ 174.100
1534	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	881332	241.900	$ 241.900
1535	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	881360	211.100	$ 211.100
1536	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	881362	199.800	$ 199.800

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1537	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	881401	211.100	$ 211.100
1538	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	881402	164.900	$ 164.900
1539	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL	881403	140.700	$ 140.700
1540	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA	881410	164.900	$ 164.900
1541	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	881431	135.100	$ 135.100
1542	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	881432	211.100	$ 211.100
1543	PERFIL BIOFÍSICO	881434	207.000	$ 207.000
1544	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	881501	241.900	$ 241.900
1545	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	881502	174.100	$ 174.100
1546	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	205.400	$ 205.400
1547	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	881511	277.900	$ 277.900
1548	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	205.400	$ 205.400
1549	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881601	205.400	$ 205.400
1550	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	215.700	$ 215.700
1551	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	881603	215.700	$ 215.700
1552	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	215.700	$ 215.700
1553	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	215.700	$ 215.700
1554	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO MUÑECA	881612	215.700	$ 215.700
1555	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	215.700	$ 215.700
1556	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	881620	215.700	$ 215.700
1557	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	215.700	$ 215.700
1558	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	215.700	$ 215.700
1559	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	881630	215.700	$ 215.700
1560	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	881640	215.700	$ 215.700
1561	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	881701	465.800	$ 465.800
1562	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	648.700	$ 648.700
1563	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	882106	648.700	$ 648.700
1564	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	648.700	$ 648.700
1565	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	882132	648.700	$ 648.700
1566	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	882203	648.700	$ 648.700
1567	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	882212	648.700	$ 648.700
1568	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	648.700	$ 648.700
1569	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	882232	648.700	$ 648.700
1570	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	882242	648.700	$ 648.700
1571	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	882252	648.700	$ 648.700
1572	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	882262	648.700	$ 648.700
1573	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	882282	648.700	$ 648.700
1574	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	648.700	$ 648.700
1575	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	882294	648.700	$ 648.700
1576	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	882296	648.700	$ 648.700
1577	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	648.700	$ 648.700
1578	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	648.700	$ 648.700
1579	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	882309	648.700	$ 648.700
1580	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	882316	648.700	$ 648.700
1581	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	882317	648.700	$ 648.700
1582	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	882318	648.700	$ 648.700
1583	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	882602	648.700	$ 648.700
1584	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	882603	648.700	$ 648.700
1585	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	61.600	$ 61.600
1586	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890202	88.900	$ 88.900
1587	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	890204	72.400	$ 72.400
1588	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890206	44.700	$ 44.700
1589	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	890210	39.500	$ 39.500
1590	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	39.500	$ 39.500
1591	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	890217	88.900	$ 88.900
1592	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890218	88.900	$ 88.900
1593	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	890219	88.900	$ 88.900
1594	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890226	76.000	$ 76.000
1595	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	890235	88.900	$ 88.900
1596	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890236	88.900	$ 88.900
1597	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	890242	88.900	$ 88.900
1598	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	890250	88.900	$ 88.900
1599	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890266	88.900	$ 88.900
1600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890280	88.900	$ 88.900
1601	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	890282	88.900	$ 88.900
1602	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890283	88.900	$ 88.900
1603	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	890294	88.900	$ 88.900
1604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	890301	61.600	$ 61.600
1605	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890302	88.900	$ 88.900
1606	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890306	44.700	$ 44.700
1607	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	890310	39.500	$ 39.500
1608	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	890311	39.500	$ 39.500
1609	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	890317	88.900	$ 88.900
1610	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890318	88.900	$ 88.900
1611	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	890319	88.900	$ 88.900
1612	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL	890323	88.900	$ 88.900
1613	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890326	88.900	$ 88.900
1614	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	890335	88.900	$ 88.900
1615	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	890342	88.900	$ 88.900
1616	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	890350	88.900	$ 88.900
1617	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890366	88.900	$ 88.900
1618	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890380	88.900	$ 88.900
1619	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	890382	88.900	$ 88.900

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1620	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890383	88.900	$ 88.900
1621	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	890394	88.900	$ 88.900
1622	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	890401	61.600	$ 61.600
1623	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890402	98.100	$ 98.100
1624	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890406	43.100	$ 43.100
1625	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	890410	39.500	$ 39.500
1626	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	890411	39.500	$ 39.500
1627	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	890417	98.100	$ 98.100
1628	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890418	98.100	$ 98.100
1629	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	890419	98.100	$ 98.100
1630	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	890424	98.100	$ 98.100
1631	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890426	98.100	$ 98.100
1632	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	890435	98.100	$ 98.100
1633	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890436	98.100	$ 98.100
1634	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	890442	98.100	$ 98.100
1635	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890466	98.100	$ 98.100
1636	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890480	98.100	$ 98.100
1637	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	890482	98.100	$ 98.100
1638	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890483	98.100	$ 98.100
1639	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	890494	98.100	$ 98.100
1640	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	890601	77.600	$ 77.600
1641	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	103.200	$ 103.200
1642	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890606	43.100	$ 43.100
1643	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	890701	101.200	$ 101.200
1644	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	891509	89.900	$ 89.900
1645	REFLEJO H POR NERVIO	891515	109.400	$ 109.400
1646	PENOSCOPIA	892903	623.500	$ 623.500
1648	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO	893106	397.000	$ 397.000
1649	ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO	893107	96.600	$ 96.600
1650	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	893812	61.600	$ 61.600
1651	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	895101	84.200	$ 84.200
1652	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	898001	49.300	$ 49.300
1653	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	898002	59.100	$ 59.100
1654	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO BACAF	898003	156.600	$ 156.600
1655	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	898005	49.300	$ 49.300
1656	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	898006	156.600	$ 156.600
1657	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO BACAF	898011	397.500	$ 397.500
1658	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	898101	182.300	$ 182.300
1659	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	898102	241.900	$ 241.900
1660	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	898103	241.900	$ 241.900
1661	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECÍFICO)	898809	508.500	$ 508.500
1662	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898201	210.100	$ 210.100
1663	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898202	278.900	$ 278.900
1664	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898203	156.600	$ 156.600
1665	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	898241	331.300	$ 331.300
1666	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE ÓRGANOS O TEJIDOS	898303	331.300	$ 331.300
1667	ANTIBIOGRAMA DISCO	901001	53.400	$ 53.400
1668	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	901002	53.400	$ 53.400
1669	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	340.000	$ 340.000
1670	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	27.200	$ 27.200
1671	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	901102	60.600	$ 60.600
1672	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	100.700	$ 100.700
1673	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	22.100	$ 22.100
1674	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	91.400	$ 91.400
1675	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	901109	33.400	$ 33.400
1676	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	901111	27.200	$ 27.200
1677	Bordetella pertussis CULTIVO	901202	123.300	$ 123.300
1678	COPROCULTIVO	901206	136.100	$ 136.100
1679	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	901209	100.700	$ 100.700
1680	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	901210	69.300	$ 69.300
1681	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	60.600	$ 60.600
1682	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	901215	100.700	$ 100.700
1683	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	901217	100.700	$ 100.700
1684	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	901218	114.000	$ 114.000
1685	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901221	121.700	$ 121.700
1686	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	901222	121.700	$ 121.700
1687	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901223	121.700	$ 121.700
1688	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	901230	123.300	$ 123.300
1689	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	901232	104.300	$ 104.300
1690	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA DE DISCO	901235	112.500	$ 112.500
1691	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	112.500	$ 112.500
1692	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	901237	112.500	$ 112.500
1693	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	22.100	$ 22.100
1694	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	91.400	$ 91.400
1695	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH	901305	24.700	$ 24.700
1696	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	901311	62.100	$ 62.100
1697	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	901318	24.700	$ 24.700
1698	Leishmania EXAMEN DIRECTO	901326	28.800	$ 28.800
1699	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	902010	62.100	$ 62.100
1700	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	902011	60.600	$ 60.600
1701	FIBRINÓGENO	902024	39.000	$ 39.000

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1702	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	902042	25.200	$ 25.200
1703	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	902045	62.100	$ 62.100
1704	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	902047	10.800	$ 10.800
1705	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	902049	60.600	$ 60.600
1706	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	902079	108.900	$ 108.900
1707	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	902121	19.000	$ 19.000
1708	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	902204	9.800	$ 9.800
1709	ERITROSEDIMENTACIÓN VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG AUTOMATIZADA	902205	9.800	$ 9.800
1710	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	902206	15.400	$ 15.400
1711	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	902210	42.600	$ 42.600
1712	HEMATOCRITO	902211	7.700	$ 7.700
1713	HEMOGLOBINA	902213	15.900	$ 15.900
1714	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	22.100	$ 22.100
1715	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	42.600	$ 42.600
1716	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	902219	27.200	$ 27.200
1717	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	17.500	$ 17.500
1718	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	902221	17.500	$ 17.500
1719	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	902223	27.200	$ 27.200
1720	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	27.200	$ 27.200
1721	FERRITINA	903016	98.100	$ 98.100
1722	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	903026	78.100	$ 78.100
1723	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	903027	78.100	$ 78.100
1724	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	903028	78.100	$ 78.100
1725	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	903040	52.400	$ 52.400
1726	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	903044	153.600	$ 153.600
1727	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	903045	153.600	$ 153.600
1728	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	153.600	$ 153.600
1729	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	903105	109.400	$ 109.400
1730	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	903106	109.400	$ 109.400
1731	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	903110	74.500	$ 74.500
1732	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	903113	159.200	$ 159.200
1733	ALDOLASA	903402	69.300	$ 69.300
1734	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	903416	85.300	$ 85.300
1735	COLINESTERASA EN ERITROCITOS ACETILCOLINESTERASA	903419	62.100	$ 62.100
1736	COLINESTERASA SERICA	903420	62.100	$ 62.100
1737	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	903426	94.000	$ 94.000
1738	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	903427	94.000	$ 94.000
1739	TROPONINA I CUALITATIVA	903436	131.500	$ 131.500
1740	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437	131.500	$ 131.500
1741	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	131.500	$ 131.500
1742	TROPONINA T CUANTITATIVA	903439	131.500	$ 131.500
1743	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	903504	108.900	$ 108.900
1744	OTROS LÍQUIDOS EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS	903506	27.200	$ 27.200
1745	AMONIO	903602	66.800	$ 66.800
1746	ZINC	903608	108.900	$ 108.900
1747	VITAMINA A RETINOL	903701	226.000	$ 226.000
1748	VITAMINA B1 TIAMINA	903702	226.000	$ 226.000
1749	VITAMINA B12 CIANOCOBALAMINA	903703	226.000	$ 226.000
1750	VITAMINA B2 RIBOFLAVINA	903704	226.000	$ 226.000
1751	VITAMINA B6 PIRIDOXINA	903705	226.000	$ 226.000
1752	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL D2-D3 CALCIFEROL	903706	226.000	$ 226.000
1753	VITAMINA E TOCOFEROL	903708	226.000	$ 226.000
1754	VITAMINA C ÁCIDO ASCÓRBICO	903709	226.000	$ 226.000
1755	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	28.800	$ 28.800
1756	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	28.800	$ 28.800
1757	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903803	17.500	$ 17.500
1758	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903805	33.400	$ 33.400
1759	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	18.000	$ 18.000
1760	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	23.100	$ 23.100
1761	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	903810	36.500	$ 36.500
1762	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	903811	36.500	$ 36.500
1763	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	903812	72.400	$ 72.400
1764	CLORO	903813	19.500	$ 19.500
1765	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	43.100	$ 43.100
1766	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	43.100	$ 43.100
1767	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	50.800	$ 50.800
1768	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO	903817	50.800	$ 50.800
1769	COLESTEROL TOTAL	903818	52.400	$ 52.400
1770	CREATIN QUINASA FRACCIÓN MB SEMIAUTOMATIZADA	903819	55.500	$ 55.500
1771	CREATIN QUINASA FRACCIÓN MB AUTOMATIZADA	903820	55.500	$ 55.500
1772	CREATIN QUINASA TOTAL CK-CPK	903821	39.500	$ 39.500
1773	CREATINA	903822	28.800	$ 28.800
1774	CREATININA DEPURACIÓN	903823	39.500	$ 39.500
1775	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	903824	24.700	$ 24.700
1776	DESHIDROGENASA LÁCTICA	903828	30.300	$ 30.300
1777	FOSFATASA ÁCIDA	903830	36.500	$ 36.500
1778	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	903831	95.500	$ 95.500
1779	FOSFATASA ALCALINA	903833	31.300	$ 31.300
1780	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	34.400	$ 34.400

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1781	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	903836	34.400	$ 34.400
1782	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	903838	52.400	$ 52.400
1783	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839	95.500	$ 95.500
1784	GLUCOSA EN ORINA	903840	25.700	$ 25.700
1785	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	25.700	$ 25.700
1786	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	903842	65.200	$ 65.200
1787	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	65.200	$ 65.200
1788	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	118.100	$ 118.100
1789	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903845	65.200	$ 65.200
1790	HIERRO TOTAL	903846	72.400	$ 72.400
1791	LIPASA	903847	65.700	$ 65.700
1792	LÍQUIDO ASCITICO EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO	903849	108.900	$ 108.900
1793	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	903850	112.500	$ 112.500
1794	LÍQUIDO PLEURAL EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA	903852	111.500	$ 111.500
1795	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	903853	108.900	$ 108.900
1796	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903854	39.500	$ 39.500
1797	NITRÓGENO UREICO	903856	20.500	$ 20.500
1798	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	20.500	$ 20.500
1799	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903859	61.100	$ 61.100
1800	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	903860	61.100	$ 61.100
1801	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS ALBUMINA-GLOBULINA	903861	108.900	$ 108.900
1802	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	19.500	$ 19.500
1803	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	17.500	$ 17.500
1804	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903864	50.300	$ 50.300
1805	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	903865	50.300	$ 50.300
1806	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	903866	44.700	$ 44.700
1807	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	903867	44.700	$ 44.700
1808	TRIGLICERIDOS	903868	28.800	$ 28.800
1809	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	903869	22.600	$ 22.600
1810	AMILASA EN ORINA PARCIAL	903871	33.400	$ 33.400
1811	CALCIO EN ORINA PARCIAL	903873	36.500	$ 36.500
1812	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	903874	17.500	$ 17.500
1813	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	903875	34.400	$ 34.400
1814	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	24.700	$ 24.700
1815	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	903877	28.800	$ 28.800
1816	POTASIO EN ORINA PARCIAL	903878	61.100	$ 61.100
1817	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	903887	118.100	$ 118.100
1818	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	24.700	$ 24.700
1819	SOMATOMEDINA C FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1	904101	256.300	$ 256.300
1820	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	904103	116.600	$ 116.600
1821	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	904104	157.700	$ 157.700
1822	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	904105	156.600	$ 156.600
1823	HORMONA LUTEINIZANTE	904107	179.200	$ 179.200
1824	PROLACTINA	904108	139.200	$ 139.200
1825	PROLACTINA MEZCLA DE TRES MUESTRAS	904109	112.500	$ 112.500
1826	ANDROSTENEDIONA	904501	218.300	$ 218.300
1827	ESTRADIOL	904503	140.700	$ 140.700
1828	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	904508	33.900	$ 33.900
1829	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	156.600	$ 156.600
1830	PROGESTERONA	904510	144.300	$ 144.300
1831	TESTOSTERONA LIBRE	904601	147.400	$ 147.400
1832	TESTOSTERONA TOTAL	904602	135.100	$ 135.100
1833	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	904702	153.600	$ 153.600
1834	INSULINA (CADA MUESTRA)	904704	153.600	$ 153.600
1835	ALDOSTERONA	904801	230.100	$ 230.100
1836	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	904805	121.700	$ 121.700
1837	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	904809	156.600	$ 156.600
1838	CORTISOL AM	904812	121.700	$ 121.700
1839	CORTISOL PM	904813	121.700	$ 121.700
1840	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	125.300	$ 125.300
1841	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	126.900	$ 126.900
1842	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	135.100	$ 135.100
1843	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904	135.100	$ 135.100
1844	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	904911	199.800	$ 199.800
1845	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	904912	199.800	$ 199.800
1846	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	904913	199.800	$ 199.800
1847	TIROXINA LIBRE	904921	102.700	$ 102.700
1848	TIROXINA TOTAL	904922	101.200	$ 101.200
1849	TRIYODOTIRONINA LIBRE	904924	100.700	$ 100.700
1850	TRIYODOTIRONINA TOTAL	904925	100.700	$ 100.700
1851	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	905201	107.900	$ 107.900
1852	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905204	95.500	$ 95.500
1853	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	905205	160.200	$ 160.200
1854	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905206	160.200	$ 160.200
1855	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	905213	167.900	$ 167.900
1856	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	107.300	$ 107.300
1857	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905302	107.300	$ 107.300
1858	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	905303	81.100	$ 81.100
1859	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905304	81.100	$ 81.100
1860	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905305	101.700	$ 101.700
1861	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905306	101.700	$ 101.700

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1862	FENCICLIDINA	905308	58.000	$ 58.000
1863	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	905705	69.800	$ 69.800
1864	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	905706	69.800	$ 69.800
1865	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	905716	52.400	$ 52.400
1866	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	905725	97.100	$ 97.100
1867	DROGAS DE ABUSO	905727	95.500	$ 95.500
1868	MERCURIO AUTOMATIZADO	905731	129.900	$ 129.900
1869	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905734	55.000	$ 55.000
1870	METADONA MANUAL	905735	55.000	$ 55.000
1871	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905739	99.600	$ 99.600
1872	OPIÁCEOS MANUAL	905740	99.600	$ 99.600
1873	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	83.700	$ 83.700
1874	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	906001	60.600	$ 60.600
1875	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	906002	72.400	$ 72.400
1876	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906020	113.500	$ 113.500
1877	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906021	113.500	$ 113.500
1878	Treponema pallidum ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906039	170.000	$ 170.000
1879	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906126	156.600	$ 156.600
1880	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906127	156.600	$ 156.600
1881	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906128	156.600	$ 156.600
1882	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906129	156.600	$ 156.600
1883	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906130	156.600	$ 156.600
1884	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906133	156.600	$ 156.600
1885	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906205	114.000	$ 114.000
1886	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906206	114.000	$ 114.000
1887	Dengue ANTICUERPOS Ig G	906207	182.300	$ 182.300
1888	Dengue ANTICUERPOS Ig M	906208	182.300	$ 182.300
1889	Dengue ANTIGENO MANUAL (NS1)	906341	182.300	$ 182.300
1890	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	906209	182.300	$ 182.300
1891	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906212	159.200	$ 159.200
1892	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906215	159.200	$ 159.200
1893	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906218	151.500	$ 151.500
1894	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906219	185.400	$ 185.400
1895	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	185.400	$ 185.400
1896	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906221	147.400	$ 147.400
1897	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906222	185.400	$ 185.400
1898	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906223	185.400	$ 185.400
1899	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906225	208.500	$ 208.500
1900	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906228	163.300	$ 163.300
1901	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906229	163.300	$ 163.300
1902	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906230	163.300	$ 163.300
1903	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906231	163.300	$ 163.300
1904	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	147.400	$ 147.400
1905	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906233	191.100	$ 191.100
1906	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906241	141.800	$ 141.800
1907	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	906242	141.800	$ 141.800
1908	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906243	148.900	$ 148.900
1909	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	906244	148.900	$ 148.900
1910	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906245	70.900	$ 70.900
1911	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906246	70.900	$ 70.900
1912	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906247	81.100	$ 81.100
1913	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906248	81.100	$ 81.100
1914	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	147.400	$ 147.400
1915	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	147.400	$ 147.400
1916	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	906250	716.500	$ 716.500
1917	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	906253	103.200	$ 103.200
1918	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	906254	103.200	$ 103.200
1919	Hepatitis B ANTICUERPOS S ANTI-HBs MANUAL	906262	185.400	$ 185.400
1920	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	906263	208.500	$ 208.500
1921	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906303	289.700	$ 289.700
1922	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	289.700	$ 289.700
1923	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906307	113.500	$ 113.500
1924	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	906317	185.400	$ 185.400
1925	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906318	185.400	$ 185.400
1926	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906326	153.600	$ 153.600
1927	Hepatitis B HBsAg ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	906332	185.400	$ 185.400
1928	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	260.900	$ 260.900
1929	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906407	191.100	$ 191.100
1930	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906408	191.100	$ 191.100
1931	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906409	191.100	$ 191.100
1932	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906414	137.600	$ 137.600
1933	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	906415	137.600	$ 137.600
1934	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	215.700	$ 215.700
1935	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	906418	215.700	$ 215.700
1936	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906422	135.100	$ 135.100
1937	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906423	135.100	$ 135.100
1938	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906436	86.800	$ 86.800
1939	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	906440	122.200	$ 122.200
1940	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	906441	122.200	$ 122.200
1941	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	906442	122.200	$ 122.200
1942	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906443	79.600	$ 79.600

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1943	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906455	126.900	$ 126.900
1944	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	906458	126.300	$ 126.300
1945	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	906459	126.300	$ 126.300
1946	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	906462	126.300	$ 126.300
1947	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906463	126.300	$ 126.300
1948	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906602	144.300	$ 144.300
1949	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906603	218.300	$ 218.300
1950	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906604	328.700	$ 328.700
1951	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	264.000	$ 264.000
1952	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906606	264.000	$ 264.000
1953	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906610	266.000	$ 266.000
1954	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906611	266.000	$ 266.000
1955	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906625	94.000	$ 94.000
1956	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	906802	59.100	$ 59.100
1957	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	906808	171.000	$ 171.000
1958	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	906809	171.000	$ 171.000
1959	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	906827	56.500	$ 56.500
1960	INMUNOGLOBULINA G Ig G AUTOMATIZADO	906829	56.500	$ 56.500
1961	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	906832	56.500	$ 56.500
1962	INMUNOGLOBULINA E Ig E ESPECÍFICA DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834	129.900	$ 129.900
1963	INMUNOGLOBULINA E Ig E SEMIAUTOMATIZADO	906835	108.900	$ 108.900
1964	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	906836	108.900	$ 108.900
1965	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906903	33.900	$ 33.900
1966	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	906905	175.100	$ 175.100
1967	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	906906	175.100	$ 175.100
1968	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	906907	175.100	$ 175.100
1969	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	906908	69.300	$ 69.300
1970	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906910	44.700	$ 44.700
1971	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	906911	44.700	$ 44.700
1972	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906912	125.300	$ 125.300
1973	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	906913	86.800	$ 86.800
1974	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906914	86.800	$ 86.800
1975	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	906915	27.200	$ 27.200
1976	COPROLÓGICO	907002	16.900	$ 16.900
1977	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	907003	25.700	$ 25.700
1978	COPROSCÓPICO	907004	66.800	$ 66.800
1979	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	907008	12.800	$ 12.800
1980	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	907009	12.800	$ 12.800
1981	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	907013	16.900	$ 16.900
1982	UROANÁLISIS	907106	27.200	$ 27.200
1983	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	907107	27.200	$ 27.200
1984	ESPERMOGRAMA BÁSICO	907201	93.000	$ 93.000
1985	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	901313	173.600	$ 173.600
1986	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	908873	173.600	$ 173.600
1987	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	911003	19.000	$ 19.000
1988	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO POR MICROTÉCNICA	911007	31.800	$ 31.800
1989	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO EN TUBO	911008	31.800	$ 31.800
1990	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	911009	31.800	$ 31.800
1991	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	911010	31.800	$ 31.800
1992	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	911018	22.600	$ 22.600
1993	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	911019	60.600	$ 60.600
2010	MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 SHILLING	920506	226.000	$ 226.000
2011	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE	930106	39.500	$ 39.500
2012	ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA	930820	108.900	$ 108.900
2013	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD UNO O MÁS MÚSCULOS	930860	108.900	$ 108.900
2014	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	931001	39.500	$ 39.500
2015	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA	931601	39.500	$ 39.500
2016	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA	935001	90.400	$ 90.400
2017	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO	935101	96.600	$ 96.600
2018	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR EXCEPTO MANO	935301	96.600	$ 96.600
2019	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	935302	96.600	$ 96.600
2020	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	935303	191.600	$ 191.600
2021	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR MUSLO, PIERNA O TOBILLO	935304	96.600	$ 96.600
2022	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	935305	96.600	$ 96.600
2023	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS CADERA	935306	180.800	$ 180.800
2024	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS CADERA Y CÓCCIX	935307	180.800	$ 180.800
2025	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	935308	96.600	$ 96.600
2026	APLICACION DE FERULA	935401	246.500	$ 246.500
2027	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES)	936101	737.000	$ 737.000
2028	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	936801	737.000	$ 737.000
2029	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	937001	39.500	$ 39.500
2030	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	937201	39.500	$ 39.500
2031	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	937202	39.500	$ 39.500
2032	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	937203	39.500	$ 39.500
2033	NEBULIZACIÓN	939402	25.700	$ 25.700
2034	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	951302	282.000	$ 282.000
2035	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	951303	282.000	$ 282.000
2036	LOGOAUDIOMETRÍA POR SEÑALAMIENTO DE LÁMINAS Y REPETICIÓN DE PALABRAS	954105	62.100	$ 62.100
2037	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	954107	62.100	$ 62.100

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
2038	LOGOAUDIOMETRÍA	954301	62.100	$ 62.100
2039	INMITANCIA ACÚSTICA IMPEDANCIOMETRÍA	954302	65.200	$ 65.200
2040	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA	960201	215.700	$ 215.700
2041	TAPONAMIENTO VAGINAL	961401	126.900	$ 126.900
2042	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	961601	53.400	$ 53.400
2043	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL SOD	962201	737.000	$ 737.000
2044	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	963301	52.400	$ 52.400
2045	INSTILACION GENITOURINARIA	964901	102.700	$ 102.700
2046	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO	965101	112.000	$ 112.000
2047	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	965201	43.100	$ 43.100
2048	CURACIÓN DE OIDO	965202	69.300	$ 69.300
2049	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	965301	43.100	$ 43.100
2050	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	965901	36.500	$ 36.500
2051	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	977101	737.000	$ 737.000
2052	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	978801	737.000	$ 737.000
2053	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	981101	104.300	$ 104.300
2054	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	981201	104.300	$ 104.300
2055	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	981701	737.000	$ 737.000
2056	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	982101	112.000	$ 112.000
2057	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	982102	112.000	$ 112.000
2058	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	982601	737.000	$ 737.000
2059	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	982701	737.000	$ 737.000
2060	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	982801	737.000	$ 737.000
2061	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	982901	737.000	$ 737.000
2062	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE	992301	33.400	$ 33.400
2063	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	992990	98.100	$ 98.100
2064	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	998701	210.100	$ 210.100
2065	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	10B003	254.700	$ 254.700
2066	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	**10B004**	234.200	$ 234.200
2067	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	**10M003**	366.700	$ 366.700
2068	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO	129B01	334.900	$ 334.900
2069	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	**129B02**	314.300	$ 314.300
2070	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	**129M01**	474.100	$ 474.100
2071	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	**129M02**	431.400	$ 431.400
2072	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	**130M01**	474.100	$ 474.100
2073	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	**130M02**	431.400	$ 431.400
2074	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	5DS002	36.500	$ 36.500
2075	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA SUTURAS	5DS003	84.200	$ 84.200
2076	DERECHOS DE SALA DE YESOS	5DS004	119.200	$ 119.200
2077	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	**5DSB01**	116.100	$ 116.100
2078	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	5DSM01	145.300	$ 145.300
2079	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh ANTÍGENO Rh D EN TUBO	911016	$ 71.200	$ 71.200
2080	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR POR MICROTÉCNICA	911017	$ 71.200	$ 71.200
2081	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh ANTÍGENO Rh D POR MICROTÉCNICA	911015	$ 71.200	$ 71.200
2082	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	911021	$ 86.000	$ 86.000
2083	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	911022	$ 86.000	$ 86.000
2084	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	911001	$ 86.000	$ 86.000
2085	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	911105	$ 145.600	$ 145.600
2086	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	911102	$ 145.600	$ 145.600
2087	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	911103	$ 145.600	$ 145.600
2088	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA	911115	$ 145.600	$ 145.600
2089	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	911111	$ 145.600	$ 145.600
2090	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES EN TUBO	911004	$ 63.800	$ 63.800
2091	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	$ 60.000	$ 60.000
2092	ADENOSIN DEAMINASA ADA	903401	$ 38.600	$ 38.600
2093	ALCOHOL METÍLICO FORMALDEHÍDO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905708	$ 99.000	$ 99.000
2094	CALCIO IÓNICO	903604	$ 48.600	$ 48.600
2095	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS ADRENALINA EPINEFRINA Y NORADRENALINA NOREPINEFRINA EN ORINA DE 24 H	903007	$ 165.000	$ 165.000
2096	Actinomyces CULTIVO	901201	$ 117.000	$ 117.000
2097	Leptospira IGM SEROTIPIFICACIÓN	906030	$ 95.000	$ 95.000
2098	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906029	$ 130.000	$ 130.000
2099	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	881435	$ 450.000	$ 450.000
2100	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	881436	$ 564.800	$ 564.800
2101	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	$ 564.800	$ 564.800
2102	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	882298	$ 350.000	$ 350.000
2103	TUBERCULINA PRUEBA DE MANTOUX	860205	$ 141.000	$ 141.000
2104	DIMERO D AUTOMATIZADO	902104	$ 90.000	$ 90.000
2105	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	906329	$ 150.000	$ 150.000
2106	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	906825	$ 210.000	$ 210.000
2107	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	908836	$ 210.000	$ 210.000
2108	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig G	A32021	$ 188.300	$ 188.300
2109	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig M	A32022	$ 188.300	$ 188.300
2110	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	903827	$ 188.300	$ 188.300
2111	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	$ 95.000	$ 95.000
2112	CREATINURIA EN MUESTRA AISLADA	903876	$ 199.300	$ 199.300
2113	DENGUE ANTICUERPOS IGM (NS1 ANTIGENO)	906208	$ 125.000	$ 125.000

Para el presente proceso contractual, se establece como precio de mercado los valores consignados en la única cotización obtenida en el municipio de Apartadó, la cual cumple con los requisitos del objeto contractual correspondiente a la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos y de urgencias, así como la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas.

La utilización de esta cotización como referencia de mercado se fundamenta en la limitada disponibilidad de oferentes en la región, lo que permite reflejar de manera precisa las condiciones económicas y tarifarias vigentes para la prestación de los servicios requeridos.

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

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	048301	1.293.962	NO CONTRATADO	6.374.500	6.374.500
2	PLASTIA DE LABIOS MENORES	717901	850.800	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	534001	152.400	1.476.760	1.728.200	1.728.200
4	PUNCIÓN LUMBAR DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA	033101	67.390	80.296	94.000	94.000
5	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD	038201	266.700	5.545.076	6.374.500	6.374.500
6	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	040715	266.700	2.394.809	2.802.700	2.802.700
7	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	040717	266.700	2.394.809	2.802.700	2.802.700
8	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	040719	228.600	3.195.250	3.739.600	3.739.600
9	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	040721	266.700	3.195.250	3.739.600	3.739.600
10	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	040723	2.536.480	3.195.250	3.739.600	3.739.600
11	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	040725	266.700	3.195.250	3.739.600	3.739.600
12	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	040727	3.170.600	1.476.760	1.728.200	1.728.200
13	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	040729	177.800	1.476.760	1.728.200	1.728.200
14	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	042310	203.200	2.096.745	2.454.000	2.454.000
15	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	042312	203.200	2.096.745	2.454.000	2.454.000
16	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	042314	203.200	2.096.745	2.454.000	2.454.000
17	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	042315	190.500	1.907.670	2.232.600	2.232.600
18	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	042316	215.900	2.096.745	2.454.000	2.454.000
19	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	42321	6.288.452	846.581	990.700	990.700
20	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	043103	317.500	3.195.250	3.739.600	3.739.600
21	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	043104	279.400	3.195.250	3.739.600	3.739.600
22	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	043105	203.200	2.394.809	2.802.700	2.802.700
23	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO CON INJERTO	043105	203.200	2.394.809	4.294.800	4.294.800
24	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	043106	177.800	1.476.760	1.728.200	1.728.200
25	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	043106	177.800	1.476.760	2.232.600	2.232.600
26	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	043107	355.600	3.195.250	3.739.600	3.739.600
27	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	043108	355.600	3.195.250	3.739.600	3.739.600
28	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	043109	215.900	1.907.670	2.232.600	2.232.600
29	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	044303	228.600	1.907.670	2.232.600	2.232.600
30	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	044304	254.000	1.907.670	2.232.600	2.232.600
31	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	044401	203.200	1.476.760	1.728.200	1.728.200
32	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	044510	1.893.100	1.907.670	2.232.600	2.232.600
33	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	044512	228.600	1.907.670	2.232.600	2.232.600
34	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	044514	1.514.480	1.907.670	2.232.600	2.232.600
35	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	044516	228.600	1.907.670	2.232.600	2.232.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
36	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	044518	203.200	1.907.670	2.232.600	2.232.600
37	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	044519	215.900	1.476.760	1.728.200	1.728.200
38	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	044520	1.514.480	1.907.670	2.232.600	2.232.600
39	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	044522	1.893.100	1.907.670	2.232.600	2.232.600
40	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	044523	1.893.100	1.907.670	2.232.600	2.232.600
41	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	044525	1.893.100	1.907.670	2.232.600	2.232.600
42	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	044527	1.465.700	1.476.760	1.728.200	1.728.200
43	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	046103	152.400	1.907.670	2.232.600	2.232.600
44	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO MIEMBRO INFERIOR VÍA ABIERTA	046104	1.514.480	1.907.670	2.232.600	2.232.600
45	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	048101	1.553.600	93.434	109.400	109.400
46	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	048201	1.293.962	158.911	185.900	185.900
47	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	048202	126.333	158.911	185.900	185.900
48	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	048202	126.333	158.911	185.900	185.900
49	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	048403	126.333	5.545.076	6.374.500	6.374.500
50	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	053101	530.000	158.911	185.900	185.900
51	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	053102	530.000	158.911	185.900	185.900
52	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	053103	530.000	158.911	185.900	185.900
53	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	053104	126.333	158.911	185.900	185.900
54	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	053105	1.553.600	158.911	185.900	185.900
55	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	053106	530.000	158.911	185.900	185.900
56	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	053107	126.333	158.911	185.900	185.900
57	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	053108	530.000	222.917	260.900	260.900
58	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	053110	126.333	158.911	185.900	185.900
59	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	053113	530.000	79.456	93.000	93.000
60	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	060101	1.630.687	846.581	990.700	990.700
61	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	060901	76.200	846.581	990.700	990.700
62	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	060902	127.000	629.759	737.000	737.000
63	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	060903	127.000	3.195.250	3.739.600	3.739.600
64	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	062001	2.724.400	3.431.830	4.016.400	4.016.400
65	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	067001	457.200	2.394.809	2.802.700	2.802.700
66	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	067201	203.200	2.394.809	2.802.700	2.802.700
67	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	094101	NO ENCONTRADO	95.641	112.000	112.000
68	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	094201	NO ENCONTRADO	218.083	255.300	255.300
69	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	100101	NO ENCONTRADO	95.641	112.000	112.000
70	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	110001	NO ENCONTRADO	102.683	120.200	120.200
71	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	111201	NO ENCONTRADO	159.752	186.900	186.900
72	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR	180101	55.880	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
73	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	180201	55.880	NO CONTRATADO	104.300	104.300
74	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	180301	127.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
75	BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO	181103	625.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
76	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	182101	139.700	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
77	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	182201	76.200	NO CONTRATADO	737.000	737.000
78	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	182301	76.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
79	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	183101	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
80	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	184101	76.200	NO CONTRATADO	990.700	990.700
81	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	185101	254.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
82	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	185102	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
83	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	187107	2.857.680	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
84	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA MIRINGOPLASTIA	194105	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
85	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	200102	3.540.245	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
86	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	200104	3.540.245	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
87	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	202101	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
88	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	202301	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	737.000	737.000
89	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	202401	3.540.245	NO CONTRATADO	43.100	43.100
90	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA INTRATIMPÁNICA	202501	1.473.323	NO CONTRATADO	43.100	43.100
91	CIERRE DE FÍSTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA FOSA MEDIA	209002	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
92	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	210001	94.542	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
93	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	210101	40.980	NO CONTRATADO	139.200	139.200
94	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	210201	40.980	NO CONTRATADO	260.900	260.900
95	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	210401	304.800	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
96	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	210501	304.800	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
97	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	210801	304.800	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
98	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	211202	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	737.000	737.000
99	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	211204	70.698	NO CONTRATADO	737.000	737.000
100	DRENAJE DE LESIÓN COLECCIÓN EN PIRÁMIDE NASAL	211301	101.600	NO CONTRATADO	737.000	737.000
101	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	212001	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
102	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	212101	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
103	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	218101	127.000	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
104	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	218301	508.000	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
105	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	218301	508.000	NO CONTRATADO	990.700	990.700
106	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	218403	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
107	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	218404	241.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
108	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	218405	279.400	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
109	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	218406	279.400	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
110	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	218503	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
111	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	218504	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
112	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	218505	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
113	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	218506	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
114	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	218914	76.200	NO CONTRATADO	990.700	990.700
115	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	218915	177.800	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
116	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	219003	165.100	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
117	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	219009	76.200	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
118	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	219010	36.600	NO CONTRATADO	43.100	43.100
119	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	219104	3.572.100	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
120	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	219201	92.480	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
121	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	219202	92.480	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
122	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	219302	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
123	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	219501	254.000	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
124	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	219504	254.000	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
125	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	219604	254.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
126	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	221101	139.700	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
127	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	221102	139.700	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
128	NASOSINUSCOPIA	221401	661.250	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
129	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	222104	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
130	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	222105	2.857.680	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
131	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	222106	393.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
132	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	222108	20.730	NO CONTRATADO	69.300	69.300
133	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	223101	190.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
134	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	223102	190.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
135	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	223103	190.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
136	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	223104	190.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
137	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	223901	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
138	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	223902	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
139	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	224104	304.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
140	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	225001	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
141	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	225301	3.170.600	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
142	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	226302	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
143	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	226302	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
144	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	227101	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
145	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	230102	30.730	NO CONTRATADO	180.800	180.800
146	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	231301	138.520	NO CONTRATADO	180.800	180.800
147	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	231302	1.893.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
148	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	231303	109.160	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
151	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)	236301	3.080.758	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
152	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)	236301	3.080.758	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
153	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	237301	144.823	NO CONTRATADO	144.300	144.300
154	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	241101	528.500	NO CONTRATADO	623.500	623.500
155	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	242101	124.300	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
156	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	242102	429.300	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
157	PLASTIA MUCOGINGIVAL	242103	124.300	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
158	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	242201	411.810	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
159	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	243101	50.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
160	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	243102	63.500	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
161	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	243103	63.500	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
162	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	243104	76.200	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
163	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	243105	177.800	NO CONTRATADO	990.700	990.700
164	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	243110	1.514.480	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
165	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	243201	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
166	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	243202	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
167	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA	243203	31.052	NO CONTRATADO	737.000	737.000
168	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	243301	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
169	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	243302	177.800	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
170	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE	243303	1.514.480	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
171	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	244101	76.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
172	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	244102	101.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
173	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	244103	177.800	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
174	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	244104	228.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
175	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	244107	304.800	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
176	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	244108	76.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
177	BIOPSIA CERRADA PUNCIÓN O ASPIRACIÓN DE LENGUA	250001	500.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
178	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA EN CUÑA	250002	87.715	NO CONTRATADO	737.000	737.000
179	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	252001	254.000	NO CONTRATADO	990.700	990.700
180	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	252002	87.848	NO CONTRATADO	990.700	990.700
181	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	252501	254.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
182	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ABIERTA	252508	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
183	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	253401	482.600	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
184	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	254001	330.200	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
185	GLOSOPEXIA ANTERIOR	255002	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
186	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	255003	87.848	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
187	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	255006	320.266	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
188	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	255007	50.800	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
189	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	255101	88.900	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
190	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	260101	88.900	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
191	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	260201	88.900	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
192	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	260301	109.843	NO CONTRATADO	990.700	990.700
193	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT	261001	840.000	NO CONTRATADO	990.700	990.700
194	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	262001	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
195	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	262002	127.000	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
196	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	263101	304.800	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
197	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	263201	355.600	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
198	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	263203	203.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
199	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	263204	254.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
200	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	263206	254.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
201	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	264001	254.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
202	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	264007	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
203	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	270101	76.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
204	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	270102	101.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
205	INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	270103	1.514.480	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
206	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	271101	50.800	NO CONTRATADO	990.700	990.700
207	BIOPSIA DE ÚVULA	272101	625.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
208	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	272102	625.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
209	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	272103	625.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
210	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	272301	528.500	NO CONTRATADO	623.500	623.500
211	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	272302	76.200	NO CONTRATADO	623.500	623.500
212	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL BACAF	272401	500.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
213	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	272402	500.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
214	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	273105	76.200	NO CONTRATADO	990.700	990.700
215	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	273201	152.400	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
216	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	273301	672.000	NO CONTRATADO	990.700	990.700
217	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	273401	1.172.560	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
218	FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA	274101	175.430	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
219	FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA	274101	175.430	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
220	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	274301	76.200	NO CONTRATADO	990.700	990.700

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
221	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	274302	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
222	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	274305	850.800	NO CONTRATADO	990.700	990.700
223	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	274901	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
224	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	275101	850.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
225	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN HERIDA EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	275102	2.080.700	NO CONTRATADO	737.000	737.000
226	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	275103	850.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
227	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	275104	1.063.500	NO CONTRATADO	737.000	737.000
228	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	275201	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
229	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	275202	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
230	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	275203	850.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
231	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	275301	177.800	NO CONTRATADO	990.700	990.700
232	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	275302	203.200	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
233	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	275303	228.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
234	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	275304	279.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
235	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	275402	3.170.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
236	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	275403	3.170.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
237	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	275405	2.536.480	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
238	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	275801	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
239	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	275901	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
240	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTÁNEO	275902	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
241	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	275903	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
242	PALATORRAFIA EN Z	276101	177.800	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
243	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	276207	292.100	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
244	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	276209	127.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
245	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACIÓN	276210	2.724.400	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
246	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	276212	2.724.400	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
247	INCISIÓN DE LA ÚVULA	277101	500.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
248	UVULORRAFIA	277301	440.122	NO CONTRATADO	737.000	737.000
249	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARINGEO	278301	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
250	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSORAL	280001	88.400	NO CONTRATADO	104.300	104.300
251	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSCERVICAL	280002	177.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
252	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	282101	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
253	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	285103	1.893.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
254	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	286101	101.600	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
255	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	287101	177.800	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
256	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	289101	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
257	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	289102	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
258	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	290301	228.600	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
259	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	290401	127.000	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
260	BIOPSIA DE NASOFARINGE	291203	114.300	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
261	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	293305	3.170.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
262	DILATACIÓN DE OROFARINGE	294002	76.200	NO CONTRATADO	737.000	737.000
263	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	295101	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
264	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ANTERIOR LARINGOFISURA	300401	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
265	REVISIÓN LARINGOSTOMÍA	302201	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
266	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	305101	228.600	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
267	NASOLARINGOSCOPIA	306001	861.250	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
268	LARINGOSCOPIA	306004	152.400	NO CONTRATADO	990.700	990.700
269	DILATACIÓN DE LARÍNGE	306201	152.400	NO CONTRATADO	737.000	737.000
270	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	306301	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
271	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ABIERTA	306401	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
272	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	311301	228.600	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
273	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	311302	1.416.028	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
274	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	317101	241.300	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
275	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA	317202	228.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
276	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	340401	840.000	NO CONTRATADO	990.700	990.700
277	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	341108	2.913.040	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
278	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	385303	203.200	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
279	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	388904	279.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
280	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	388905	2.353.099	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
281	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	389101	127.000	NO CONTRATADO	215.700	215.700
282	DISECCION VENOSA	389401	32.310	NO CONTRATADO	98.100	98.100
283	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	397307	1.664.560	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
284	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	401101	1.225.000	NO CONTRATADO	990.700	990.700
285	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	401102	1.286.553	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
286	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	422601	114.300	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
287	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	431001	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
288	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	441501	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
289	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO GASTRORRAFIA VÍA ABIERTA	446101	304.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
290	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	451501	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
291	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	452601	165.100	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
292	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	465101	355.600	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
293	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	465201	355.600	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
294	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	467001	330.200	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
295	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	471102	203.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
296	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ABIERTA	482501	114.300	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
297	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	483101	1.172.560	NO CONTRATADO	990.700	990.700
298	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	483801	127.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
299	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	486701	672.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
300	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO PROCTORRAFIA VÍA ABIERTA	487101	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
301	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	488101	152.400	NO CONTRATADO	737.000	737.000
302	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	488103	625.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
303	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIRRECTAL RETRORECTAL VÍA PERINEAL O TRANSACRA	488201	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	990.700	990.700
304	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD	489201	152.400	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
305	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	489301	381.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
306	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	490101	152.400	NO CONTRATADO	990.700	990.700
307	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	490201	152.400	NO CONTRATADO	990.700	990.700
308	BIOPSIA DE ANO	492301	63.500	NO CONTRATADO	737.000	737.000
309	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	2.343.807	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
310	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
311	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	494005	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
312	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	494701	101.600	NO CONTRATADO	737.000	737.000
313	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	495001	840.000	NO CONTRATADO	990.700	990.700
314	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	497101	76.200	NO CONTRATADO	737.000	737.000
315	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	497301	2.913.040	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
316	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	497302	3.641.300	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
317	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	497303	381.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
318	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	502101	279.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
319	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	510001	279.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
320	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	512101	355.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
321	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	512104	2.116.270	NO CONTRATADO	12.327.400	12.327.400
322	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	520201	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
323	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	530001	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
324	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	530301	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
325	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	530401	228.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
326	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	530601	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
327	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	531001	317.500	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
328	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	531501	406.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
329	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	531601	406.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
330	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	531701	317.500	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
331	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	534101	177.800	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
332	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	534301	177.800	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
333	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL EVENTRACIÓN ENCARCELADA VÍA ABIERTA	535001	203.200	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
334	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	535101	203.200	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
335	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	535204	1.063.500	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
336	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	535301	152.400	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
337	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	536001	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
338	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	536101	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
339	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	536201	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
340	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA	536301	1.514.480	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
341	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	540004	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
342	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	540007	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
343	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	540010	76.200	NO CONTRATADO	737.000	737.000
344	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	540013	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
345	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	541102	228.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
346	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	541601	279.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
347	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	541701	254.000	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
348	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	541703	101.600	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
349	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	542402	1.664.560	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
350	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	542801	100.700	NO CONTRATADO	118.600	118.600
351	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	543101	76.200	NO CONTRATADO	737.000	737.000
352	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	544104	152.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
353	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	545001	355.600	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
354	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	547401	203.200	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
355	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	547403	2.690.415	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
356	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	549201	190.500	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
357	INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA	559601	1.514.480	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
358	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA VÍA ABIERTA	562101	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
359	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	563401	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
360	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	568201	279.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
361	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	568403	546.100	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
362	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	569001	30.910	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
363	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	571102	203.200	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
364	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	571103	1.664.560	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
365	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	571210	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
366	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	571220	1.664.560	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
367	VESICOSTOMÍA CUTÁNEA	572101	304.800	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
368	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	573401	190.500	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
369	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	573402	190.500	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
370	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	576001	355.600	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
371	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	576060	254.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
372	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL CISTORRAFIA VÍA ABIERTA	578101	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
373	CIERRE DE VESICOSTOMÍA	578202	127.000	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
374	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	578303	381.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
375	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	578402	342.900	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
376	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	578502	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
377	CISTOPEXIA SUSPENSIÓN VESICAL	578901	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
378	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL	579401	17.580	NO CONTRATADO	53.400	53.400
379	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL	579501	17.580	NO CONTRATADO	53.400	53.400
380	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	579901	83.082	NO CONTRATADO	122.200	122.200
381	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	580051	1.900.960	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
382	URETROSTOMÍA	580101	127.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
383	URETROSTOMÍA PERINEAL	580110	127.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
384	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	581010	76.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
385	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	582301	114.300	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
386	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	582401	114.300	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
387	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	582402	1.664.560	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
388	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	583201	76.200	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
389	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	583203	1.063.500	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
390	URETRORRAFIA FEMENINA	584101	177.800	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
391	URETRORRAFIA PENEANA	584102	177.800	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
392	URETRORRAFIA PERINEAL	584103	177.800	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
393	CIERRE DE URETROSTOMÍA SOD	584201	76.200	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
394	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	584301	330.200	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
395	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	584302	254.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
396	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	584303	2.561.440	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
397	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	584304	254.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
398	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	584501	508.000	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
399	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	584601	2.561.440	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
400	URETROPLASTIA PERINEAL	584603	2.913.040	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
401	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	584701	850.800	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
402	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	586101	88.900	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
403	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	586102	88.900	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
404	DILATACION DE UNION URETROVESICAL	586201	30.910	NO CONTRATADO	94.000	94.000
405	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO SOD	586301	30.910	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
406	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	589120	76.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
407	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	591920	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
408	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	592101	279.400	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
409	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	592201	342.900	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
410	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	592202	2.536.480	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
411	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	592301	190.500	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
412	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA PERCUTÁNEA	592302	2.536.480	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
413	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	595101	381.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
414	PEXIA URETRAL RETROPÚBICA	595102	254.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
415	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR	597101	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
416	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	597104	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
417	URETROPEXIA ANTERIOR	597910	228.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
418	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	597940	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
419	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	597941	431.800	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
420	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	600110	101.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
421	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	601201	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
422	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA RTUP O ADENOMECTOMÍA	602001	508.000	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
423	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	602002	13.515.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
424	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	602003	2.913.040	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
425	RESECCIÓN DE PRÓSTATA PROSTATECTOMÍA RADICAL PROSTATOVESICULECTOMÍA	605101	16.613.513	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
426	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN	605112	2.857.680	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
427	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	608101	101.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
428	CONTROL DE HEMORRAGIA POSQUIRÚRGICA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	609401	381.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
429	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	610101	101.600	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
430	BIOPSIA DE ESCROTO	611101	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
431	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	611102	139.700	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
432	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE HIDROCELECTOMÍA DE TÚNICA VAGINALIS SOD	612101	279.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
433	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	613101	127.000	NO CONTRATADO	990.700	990.700
434	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	613102	50.800	NO CONTRATADO	990.700	990.700
435	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	613103	672.000	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
436	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	613401	203.200	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
437	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	613402	330.200	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
438	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	614101	152.400	NO CONTRATADO	990.700	990.700
439	FISTULECTOMIA DE ESCROTO	614201	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
440	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE)	619101	1.172.560	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
441	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	619201	88.900	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
442	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	619202	76.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
443	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO	620101	88.900	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
444	BIOPSIA DE TESTICULO, VIA ABIERTA	621201	139.700	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
445	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO VÍA ABIERTA	621910	1.664.560	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
446	RESECCION DE LESION TESTICULAR	622101	152.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
447	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	623001	254.000	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
448	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	623002	127.000	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
449	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	625101	355.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
450	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	127.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
451	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	625203	355.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
452	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	625205	2.536.480	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
453	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	626101	127.000	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
454	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	629301	177.800	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
455	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	630101	114.300	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
456	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO	630201	139.700	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
457	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	630301	114.300	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
458	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	631010	279.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
459	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	631011	279.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
460	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	631301	139.700	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
461	DRENAJE DE LÍQUIDO HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	631302	1.900.960	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
462	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	632101	127.000	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
463	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	633201	177.800	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
464	EPIDIDIMECTOMIA	634001	127.000	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
465	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	635201	304.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
466	VASOTOMIA	636101	139.700	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
467	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE	637101	76.200	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
468	VASECTOMIA	637301	76.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
469	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO	638101	2.561.440	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
470	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	639201	101.600	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
471	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	639202	1.514.480	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
472	INCISIÓN Y DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	639301	101.600	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
473	CIRCUNCISION	640001	177.800	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
474	BIOPSIA DE PENE	641101	63.500	NO CONTRATADO	990.700	990.700
475	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	642101	50.800	NO CONTRATADO	990.700	990.700
476	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL	643101	2.536.480	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
477	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	644101	76.200	NO CONTRATADO	990.700	990.700
478	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	644101	76.200	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
479	LIBERACION DE CORDEE	644904	1.514.480	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
480	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	644930	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
481	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	649101	76.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
482	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	649301	88.900	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
483	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	649804	2.561.440	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
484	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	649805	50.800	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
485	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652101	254.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
486	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652201	165.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
487	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652301	254.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
488	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652401	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
489	OFOROSTOMIA	652410	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
490	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652701	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
491	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	652801	279.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
492	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	653101	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
493	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	655101	254.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
494	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	657001	139.700	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
495	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	657801	190.500	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
496	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	657803	266.700	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
497	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	659301	190.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
498	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	659510	1.514.480	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
499	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	660201	190.500	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
500	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	661110	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
501	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	662101	165.100	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
502	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL	662203	165.100	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
503	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	664001	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
504	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	665001	254.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
505	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	666101	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
506	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	667101	127.000	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
507	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	669101	254.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
508	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	669201	304.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
509	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	669901	3.170.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
510	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	671201	63.500	NO CONTRATADO	737.000	737.000
511	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	671202	63.500	NO CONTRATADO	737.000	737.000
512	CONIZACIÓN CERVICAL	672001	177.800	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
513	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	673101	76.200	NO CONTRATADO	737.000	737.000
514	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	673102	59.580	NO CONTRATADO	737.000	737.000
515	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	673201	29.900	NO CONTRATADO	90.400	90.400
516	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	674002	177.800	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
517	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL	674103	139.700	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
518	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	675101	139.700	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
519	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	676920	850.800	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
520	HISTEROTOMÍA	680101	1.514.480	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
521	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	681101	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
522	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	681105	625.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
523	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	682101	1.893.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
524	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	682303	88.900	NO CONTRATADO	737.000	737.000
525	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	682401	254.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
526	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	682402	254.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
527	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	683101	381.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
528	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	684003	381.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
529	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	684103	431.800	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
530	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	685102	381.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
531	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	686102	2.561.440	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
532	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	687001	635.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
533	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	690103	127.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
534	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	691110	279.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
535	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	691301	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
536	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	691901	177.800	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
537	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	692201	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
538	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	694101	203.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
539	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	697101	1.428.218	NO CONTRATADO	737.000	737.000
540	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	698001	127.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
541	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	698004	127.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
542	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	699701	76.200	NO CONTRATADO	737.000	737.000
543	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	699702	500.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
544	CULDOCENTESIS COLPOCENTESIS	700101	66.724	NO CONTRATADO	98.100	98.100
545	COLPOTOMÍA	701204	500.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
546	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	701410	152.400	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
547	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO CÚPULA VAGINAL	701420	127.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
548	VAGINOPERINEOTOMÍA	701430	76.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
549	VAGINOSCOPIA	702101	76.200	NO CONTRATADO	623.500	623.500
550	COLPOSCOPIA	702203	267.253	NO CONTRATADO	623.500	623.500
551	BIOPSIA DE VAGINA	702401	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
552	HIMENECTOMÍA	703101	76.200	NO CONTRATADO	737.000	737.000
553	HIMENOTOMÍA	703102	76.200	NO CONTRATADO	737.000	737.000
554	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	703301	152.400	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
555	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	703302	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
556	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	703340	241.300	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
557	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	704001	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
558	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	704002	2.913.040	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
559	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	704003	228.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
560	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	705110	177.800	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
561	COLPORRAFIA POSTERIOR	705210	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
562	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	228.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
563	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	705302	330.200	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
564	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	705303	266.700	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
565	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	706001	381.000	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
566	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	706102	3.170.600	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
567	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR	707110	1.063.500	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
568	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	707301	2.724.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
569	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL	707503	342.900	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
570	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	707702	355.600	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
571	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	709101	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
572	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	709102	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
573	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	710101	76.200	NO CONTRATADO	990.700	990.700
574	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	710922	76.200	NO CONTRATADO	990.700	990.700
575	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	711110	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
576	BIOPSIA DE CLÍTORIS	711120	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
577	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	711130	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
578	BIOPSIA EN PERINÉ	711301	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
579	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712001	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
580	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712002	50.800	NO CONTRATADO	623.500	623.500
581	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712003	76.200	NO CONTRATADO	990.700	990.700
582	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712401	139.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
583	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	713101	139.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
584	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	713401	76.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
585	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	713501	50.800	NO CONTRATADO	990.700	990.700
586	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	714002	127.000	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
587	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	715002	152.400	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
588	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	717201	228.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
589	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	718101	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
590	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	718102	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
591	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL POR FETOSCOPIA	753713	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	215.700	215.700
592	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	756902	1.664.560	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
593	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	756910	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	990.700	990.700
594	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA EN PERINÉ POR INCISIÓN	759101	500.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
595	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	760101	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
596	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	760102	190.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
597	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	760103	1.664.560	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
598	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	760901	190.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
599	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	760902	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
600	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	761101	63.500	NO CONTRATADO	990.700	990.700
601	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	761201	50.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
602	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	762101	127.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
603	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	762103	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
604	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	762105	1.645.501	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
605	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	762105	1.645.501	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
606	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	762201	203.200	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
607	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	763101	2.266.068	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
608	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	763901	254.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
609	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR TOTAL O PARCIAL CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	764302	558.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
610	RESECCIÓN TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	764402	762.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
611	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	766201	4.093.892	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
612	OSTEOTOMÍA RAMA MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	766202	3.641.300	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
613	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA	766203	3.641.300	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
614	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	766501	3.956.367	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
615	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	766601	3.987.933	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
616	OSTEOTOMÍA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA	766603	19.250.465	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
617	OSTEOTOMÍA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA	766604	19.250.465	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
618	SUSPENSIÓN ESQUELÉTICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMÍAS FACIALES	766901	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
619	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	766903	279.400	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
620	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	766970	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
621	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	767201	203.200	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
622	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	767202	165.100	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
623	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	767203	330.200	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
624	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767301	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
625	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767302	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
626	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767303	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
627	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767304	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
628	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	767401	3.170.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
629	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	767402	3.170.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
630	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA	767403	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
631	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	767404	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
632	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	767502	203.200	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
633	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	767503	228.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
634	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	767602	330.200	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
635	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	767603	457.200	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
636	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN EXTERNA	767604	457.200	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
637	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	767701	254.000	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
638	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	767702	304.800	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
639	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	767703	330.200	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
640	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	767705	177.800	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
641	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MÁS DE TRES DIENTES	767706	203.200	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
642	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	767801	152.400	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
643	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN	767802	228.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
644	REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	767901	1.900.960	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
645	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	767902	1.900.960	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
646	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	767903	431.800	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
647	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	767904	3.170.600	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
648	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	767905	342.900	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
649	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL, CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	767907	304.800	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
650	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	767908	381.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
651	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	768101	304.800	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
652	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	768110	138.690	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
653	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	768110	138.690	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
654	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	768301	76.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
655	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	768302	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
656	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	768401	279.400	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
657	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	768601	10.910	NO CONTRATADO	33.400	33.400
658	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	768701	177.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
659	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	768702	177.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
660	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	768801	254.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
661	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	770101	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
662	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	770201	215.900	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
663	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	770301	215.900	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
664	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	770302	304.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
665	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO UNO O MÁS	770401	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
666	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS UNO O MÁS	770402	139.700	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
667	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS UNO O MÁS	770402	139.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
668	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	770501	215.900	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
669	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	770601	139.700	NO CONTRATADO	990.700	990.700
670	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	770701	215.900	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
671	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	770702	304.800	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
672	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	770801	88.900	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
673	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	770802	114.300	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
674	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	770901	88.900	NO CONTRATADO	990.700	990.700
675	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	770902	101.600	NO CONTRATADO	990.700	990.700
676	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	770902	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
677	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	770920	190.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
678	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	772101	139.700	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
679	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	772102	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
680	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	772103	139.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
681	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	772104	101.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
682	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	772203	279.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
683	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	772204	279.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
684	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	772304	215.900	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
685	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	772305	215.900	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
686	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	772306	304.800	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
687	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	772307	304.800	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
688	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	772403	215.900	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
689	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	772404	215.900	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
690	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	772405	279.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
691	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	772406	279.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
692	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	772506	368.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
693	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	772507	355.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
694	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	772508	355.600	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
695	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	772509	3.170.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
696	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	772510	3.170.600	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
697	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL SUPRA O INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	772511	292.100	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
698	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	772512	292.100	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
699	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	772513	3.170.600	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
700	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	772514	355.600	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
701	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	772515	2.536.480	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
702	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	772516	2.561.440	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
703	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	772704	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	772705	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
705	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	772706	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	772707	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
707	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	772708	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	772709	177.800	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
709	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	772710	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
710	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	772711	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
711	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	772712	127.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
712	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	772713	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
713	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	772714	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
714	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	772715	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
715	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	772716	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
716	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	772717	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	772718	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
718	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	772804	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
719	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	772805	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
720	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	772806	1.893.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
721	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	772807	1.893.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
722	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	772808	1.893.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
723	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	772809	1.893.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
724	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	772903	215.900	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
725	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	772904	215.900	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
726	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE EXCEPTO GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	772905	177.800	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
727	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	772906	1.063.500	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
728	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE EXCEPTO GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	772907	152.400	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
729	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	772908	1.063.500	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
730	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	772909	508.000	NO CONTRATADO	5.572.300	5.572.300
731	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA	773004	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
732	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	773005	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
733	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	774001	63.500	NO CONTRATADO	990.700	990.700
734	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	774002	840.000	NO CONTRATADO	990.700	990.700
735	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775104	1.465.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
736	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775105	1.465.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
737	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775106	1.465.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
738	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775107	1.514.480	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
739	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775401	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
740	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775402	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
741	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775403	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
742	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775404	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
743	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO UNA O MÁS	776001	1.063.500	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
744	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	776101	101.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
745	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	776102	3.641.300	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
746	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	776104	101.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
747	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	776105	3.641.300	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
748	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	776109	254.000	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
749	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	776201	139.700	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
750	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	776202	1.893.100	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
751	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	776203	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
752	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	776204	1.514.480	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
753	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	776301	215.900	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
754	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	776302	215.900	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
755	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776401	152.400	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
756	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776401	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
757	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	776501	215.900	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
758	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	776502	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
759	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	776503	317.500	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
760	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	776601	139.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
761	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	776602	203.200	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
762	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	776701	215.900	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
763	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	776702	215.900	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
764	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	776801	1.893.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
765	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	776802	101.600	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
766	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	776803	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
767	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776901	88.900	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
768	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776902	279.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
769	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776902	279.400	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
770	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	776920	190.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
771	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA	777101	2.536.480	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
772	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	777102	1.664.560	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
773	TOMA DE INJERTO OSEO DE RADIO O CUBITO	777301	2.913.040	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
774	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE	777701	127.000	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
775	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	777902	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
776	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	778101	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
777	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	778102	101.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
778	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	778201	203.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
779	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	778202	215.900	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
780	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	778203	2.376.200	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
781	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	778301	215.900	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
782	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	778302	101.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
783	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	778303	2.376.200	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
784	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	778304	1.893.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
785	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	778305	101.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
786	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	778306	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
787	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	778403	165.100	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
788	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	778403	165.100	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
789	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	778405	203.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
790	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	778405	203.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
791	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	778501	215.900	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
792	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA	778601	1.664.560	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
793	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	778701	2.376.200	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
794	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	778702	2.376.200	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
795	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	778703	292.100	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
796	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	778801	114.300	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
797	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO UNA O MÁS	778901	114.300	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
798	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO UNA O MÁS	778901	114.300	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
799	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	778902	215.900	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
800	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	778902	215.900	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
801	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	778911	101.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
802	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	778912	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
803	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	778921	1.893.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
804	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	779102	1.465.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
805	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	779402	215.900	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
806	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA	779601	1.664.560	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
807	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX COCCIGECTOMÍA	779941	5.689.680	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
808	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	780101	165.100	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
809	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	780201	190.500	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
810	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	780301	228.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
811	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	780401	139.700	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
812	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	780402	228.600	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
813	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	780403	190.500	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
814	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	780403	190.500	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
815	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	780501	241.300	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
816	INJERTO OSEO EN ROTULA	780601	127.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
817	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	780701	215.900	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
818	REINJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	780801	2.913.040	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
819	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	780901	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
820	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	780901	2.080.700	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
821	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE UNA O MÁS	780902	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
822	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	781201	190.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
823	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	781301	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
824	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	781302	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
825	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	781304	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
826	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	781401	1.465.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
827	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	781501	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
828	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	781502	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
829	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	781601	1.063.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
830	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	781701	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
831	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	781702	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
832	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	781703	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
833	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	781704	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
834	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	781801	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
835	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	781802	1.664.560	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
836	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	781901	101.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
837	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	781902	101.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
838	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782104	2.376.200	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
839	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	782211	139.700	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
840	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	782213	1.900.960	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
841	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	782221	1.900.960	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
842	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	782223	1.900.960	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
843	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782241	2.376.200	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
844	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782243	304.800	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
845	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	782401	215.900	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
846	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782404	3.170.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
847	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	782511	1.900.960	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
848	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	782513	1.900.960	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
849	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	782521	1.900.960	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
850	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	782523	1.900.960	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
851	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782541	177.800	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
852	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782543	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
853	TRANSPOSICIÓN ÓSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO	783001	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
854	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	783201	2.724.400	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
855	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	783202	2.724.400	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
856	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA	783203	3.440.320	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
857	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA	783204	3.440.320	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
858	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783302	2.536.480	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
859	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783501	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
860	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783502	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
861	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783503	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
862	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783504	635.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
863	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783701	431.600	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
864	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783702	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
865	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783703	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
866	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783704	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
867	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783705	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
868	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783706	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
869	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783707	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
870	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783708	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
871	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FÉMUR	784115	2.536.480	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
872	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RÓTULA	784116	1.514.480	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
873	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	785101	1.172.560	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
874	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO	785201	2.724.400	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
875	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	786001	850.800	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
876	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	786101	114.300	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
877	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX COSTILLAS Y ESTERNÓN, VÍA ABIERTA	786102	139.700	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
878	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	786201	139.700	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
879	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	786202	139.700	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
880	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	786301	88.900	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
881	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	786302	88.900	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
882	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	786401	190.500	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
883	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	786402	228.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
884	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	786501	139.700	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
885	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	786502	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
886	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	786601	127.000	NO CONTRATADO	990.700	990.700
887	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	786602	50.800	NO CONTRATADO	990.700	990.700
888	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	786701	177.800	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
889	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	786702	101.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
890	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	786801	1.063.500	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
891	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS CADA UNO VÍA ABIERTA	786802	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
892	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES UNO O MÁS DE MANO	786901	101.600	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
893	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	786902	101.600	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
894	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	786910	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
895	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	786911	152.400	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
896	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	786920	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
897	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	786921	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
898	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO	787301	1.514.480	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
899	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	787401	1.514.480	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
900	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	787901	1.514.480	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	790101	50.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	790201	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
903	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	790301	114.300	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
904	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	790302	88.900	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
905	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	790401	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
906	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	790402	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
907	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	790501	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
908	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	790601	76.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
909	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	790703	101.600	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
910	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	790704	101.600	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
911	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	790801	76.200	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
912	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO UNA O MÁS	790901	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
913	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE UNA O MÁS	790902	76.200	NO CONTRATADO	990.700	990.700
914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	790920	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
915	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	790932	203.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
916	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX COSTILLAS Y ESTERNÓN	791101	63.500	NO CONTRATADO	737.000	737.000
917	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	791201	1.465.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
918	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	791301	152.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
919	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	791302	1.465.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
920	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	791402	1.063.500	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
921	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	791404	3.170.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
922	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	791501	190.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
923	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	791502	2.080.700	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
924	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	791503	2.080.700	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
925	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	791601	1.063.500	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
926	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	791704	2.913.040	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
927	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	791705	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
928	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	791901	2.080.700	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
929	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	792102	139.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	792201	228.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
931	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	792301	203.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
932	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	792302	1.893.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
933	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	792401	190.500	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
934	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	792501	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
935	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA	792601	850.800	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
936	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO UNO O MÁS	792801	1.893.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
937	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	792901	190.500	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
938	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	792901	190.500	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
939	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	792902	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
940	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	793101	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
941	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	793102	1.172.560	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
942	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793201	241.300	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
943	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793202	254.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
944	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793203	254.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
945	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793204	3.405.500	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
946	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793205	254.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
947	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793206	241.300	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
948	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793210	266.700	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
949	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793301	215.900	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	793302	215.900	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
951	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793303	215.900	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	793304	215.900	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
953	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	793305	304.800	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
954	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	793306	304.800	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
955	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793307	304.800	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
956	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	793403	228.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
957	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	793403	228.600	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
958	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	793405	215.900	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
959	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	793501	3.886.400	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
960	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	793502	381.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
961	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793601	254.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
962	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	793707	203.200	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
963	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793708	203.200	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
964	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	793709	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
965	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	793710	203.200	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
966	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	793711	279.400	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
967	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793712	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
968	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	793713	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
969	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	793714	2.536.480	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
970	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793715	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
971	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	793716	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
972	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	793717	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
973	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	793718	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
974	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793719	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
975	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793801	215.900	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
976	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793802	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
977	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	793804	355.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
978	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO UNA O MÁS CON FIJACIÓN INTERNA	793901	215.900	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
979	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE UNA O MÁS CON FIJACIÓN INTERNA	793902	190.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
980	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	793911	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
981	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793920	368.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
982	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793921	508.000	NO CONTRATADO	5.572.300	5.572.300
983	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	793950	3.170.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
984	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	793952	3.170.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
985	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	794101	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
986	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	794102	152.400	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
987	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	794201	76.200	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
988	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	794202	88.900	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
989	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	794203	114.300	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
990	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	794204	139.700	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
991	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	794501	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
992	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	794502	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
993	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	794601	101.600	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
994	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	794602	114.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
995	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	794603	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
996	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	794604	3.641.300	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
997	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	795101	1.893.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
998	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	795102	3.405.500	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
999	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	795201	1.893.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1000	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	795202	215.900	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1001	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	795203	1.893.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1002	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	795204	304.800	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1003	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	795501	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1004	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	795502	381.000	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
1005	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	795601	203.200	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1006	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	795602	279.400	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1007	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	795603	317.500	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1008	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	795604	342.900	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1009	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO	796101	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1010	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	796201	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1011	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO EXCEPTO FALANGES	796301	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1012	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	796401	88.900	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1013	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	796501	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1014	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	796601	152.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1015	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	796701	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1016	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	796801	101.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1017	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	796902	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1018	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	797101	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1019	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	797201	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1020	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA	797301	139.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1021	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	797401	139.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1022	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	797402	139.700	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1023	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	797403	152.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1024	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	797403	152.400	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1025	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	797404	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1026	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	797404	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1027	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	797501	88.900	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1028	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	797502	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1029	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	797503	254.000	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1030	REDUCCION CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	797601	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1031	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	797602	101.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1032	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	797603	76.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1033	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	797701	127.000	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1034	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	797801	76.200	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1035	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	797802	1.465.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1036	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	797803	76.200	NO CONTRATADO	990.700	990.700

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1037	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	797902	500.000	NO CONTRATADO	180.800	180.800
1038	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	798101	177.800	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1039	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	798102	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1040	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	798201	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1041	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	798302	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1042	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	798401	266.700	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1043	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	798403	266.700	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1044	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	798405	292.100	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1045	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	798405	292.100	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
1046	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	798406	292.100	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1047	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	798502	304.800	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1048	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	798601	254.000	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1049	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	798602	3.170.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1050	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	798701	203.200	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1051	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	798801	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1052	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	799201	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1053	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	799202	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1054	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799203	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1055	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799204	215.900	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
1056	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799301	215.900	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1057	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799302	203.200	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1058	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	799401	254.000	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1059	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	799401	254.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
1060	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	799503	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1061	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	799702	63.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1062	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	799703	215.900	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
1063	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	799704	254.000	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1064	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	799804	228.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1065	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	799805	1.664.560	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1066	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	799807	1.664.560	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1067	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	800101	190.500	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1068	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	800102	228.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1069	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	800201	76.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1070	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	800202	228.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1071	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	800301	114.300	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1072	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	800401	101.600	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1073	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	800402	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1074	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	800502	304.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1075	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	800601	127.000	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1076	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	800602	228.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1077	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	800702	177.800	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1078	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	800801	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1079	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	800802	177.800	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1080	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	801101	203.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1081	ARTROTOMIA DE CODO	801201	203.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1082	ARTROTOMIA DE MUÑECA	801301	203.200	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1083	ARTROTOMIA EN MANO	801401	101.600	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1084	ARTROTOMIA DE PELVIS	801501	279.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1085	ARTROTOMIA DE RODILLA	801601	203.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1086	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	801701	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1087	ARTROTOMIA EN PIE	801801	88.900	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1088	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	803101	101.600	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1089	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	803201	101.600	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1090	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	803301	101.600	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1091	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	803401	101.600	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1092	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	803501	101.600	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1093	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	803601	101.600	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1094	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	803701	101.600	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1095	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	803801	101.600	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1096	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR	804001	1.514.480	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1097	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO	804201	1.514.480	NO CONTRATADO	737.000	737.000
1098	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	804301	152.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1099	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	804301	152.400	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1100	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	804302	127.000	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1101	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	804302	127.000	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1102	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	804310	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1103	CAPSULODESIS EN MANO	804401	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1104	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA	804601	1.514.480	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1105	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO HEYMAN-HERNDON-STRONG	804802	304.800	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1106	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	806101	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1107	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	806102	304.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1108	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807401	152.400	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1109	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807401	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1110	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	807402	127.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1111	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807403	165.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1112	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807403	165.100	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1113	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	807601	177.800	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1114	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	807602	254.000	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1115	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	807705	3.170.600	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1116	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	808031	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1117	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	808041	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1118	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	808051	139.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1119	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	808061	101.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1120	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	808071	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1121	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	808073	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1122	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	808075	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1123	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	808077	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1124	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	808201	1.465.700	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1125	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	808601	1.465.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1126	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	810522	2.857.680	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
1127	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	810821	3.572.100	NO CONTRATADO	5.977.100	5.977.100

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1128	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	810916	508.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
1129	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	811101	254.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1130	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	811202	254.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1131	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	811205	254.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1132	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	811207	254.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1133	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL CADA COLUMNA VÍA ABIERTA	811209	254.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1134	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA CADA UNA VÍA ABIERTA	811210	3.641.300	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1135	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE CADA UNO VÍA ABIERTA	811212	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1136	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE CADA UNA VÍA ABIERTA	811213	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1137	ARTRODESIS DE RODILLA	812201	304.800	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
1138	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	812301	304.800	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1139	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	812401	266.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1140	ARTRODESIS DE CODO	812402	254.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1141	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812503	279.400	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1142	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812504	304.800	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
1143	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	812601	203.200	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1144	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	812602	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1145	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	812701	203.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1146	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	812801	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1147	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	812802	254.000	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1148	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812908	203.200	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1149	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812909	228.600	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
1150	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	813101	381.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1151	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	813102	1.172.560	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1152	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	813103	381.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1153	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	813104	381.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1154	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	814221	431.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1155	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	814502	3.641.300	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
1156	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	814503	431.800	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
1157	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	814601	266.700	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
1158	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	814602	381.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1159	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	814605	2.536.480	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
1160	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	814607	2.536.480	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
1161	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	814711	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1162	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	814727	266.700	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1163	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	815201	3.405.500	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
1164	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	815301	3.405.500	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
1165	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	817202	254.000	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1166	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	817204	254.000	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1167	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	817204	254.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
1168	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	818301	152.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1169	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	818401	3.440.320	NO CONTRATADO	5.572.300	5.572.300
1170	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	818501	292.100	NO CONTRATADO	5.572.300	5.572.300
1171	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	818603	177.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
1172	ASPIRACIÓN ARTICULAR	819101	29.900	NO CONTRATADO	90.400	90.400
1173	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	819201	10.910	NO CONTRATADO	33.400	33.400

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1174	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	819331	215.900	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1175	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	819401	279.400	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1176	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ABIERTA	819406	1.900.960	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1177	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ABIERTA	819408	1.900.960	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1178	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	819520	203.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1179	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	820102	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1180	MIOTOMIA DE MANO	820201	101.600	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1181	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	821102	101.600	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1182	FASCIOTOMIA DE MANO	821201	139.700	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1183	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	822101	127.000	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1184	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	822104	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1185	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	822106	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1186	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	822201	101.600	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1187	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	822202	152.400	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1188	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	823301	165.100	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1189	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	823301	165.100	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1190	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	823303	203.200	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1191	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	823303	203.200	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
1192	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	823307	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1193	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	823501	304.800	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1194	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	824201	381.000	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
1195	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	824202	508.000	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
1196	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	824203	254.000	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
1197	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	824211	825.500	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
1198	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	824213	558.800	NO CONTRATADO	5.572.300	5.572.300
1199	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	824215	241.300	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
1200	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	824301	152.400	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1201	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824321	190.500	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824321	190.500	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1203	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824601	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1204	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	824611	215.900	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1205	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	824611	215.900	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1206	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	825301	304.800	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1207	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	825301	304.800	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
1208	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825306	266.700	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1209	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	825307	304.800	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1210	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825501	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1211	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825501	152.400	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1212	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	827102	508.000	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
1213	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	827103	635.000	NO CONTRATADO	6.374.500	6.374.500
1214	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827901	228.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1215	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827901	228.600	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1216	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827902	254.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
1217	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827902	254.000	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1218	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	828302	228.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1219	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	828302	228.600	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1220	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828320	203.200	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1221	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828320	203.200	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1222	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	828330	228.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1223	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828340	177.800	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1224	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828340	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1225	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	828350	177.800	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1226	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	828351	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1227	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	828401	254.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
1228	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	828402	254.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
1229	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	828403	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1230	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	828404	152.400	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1231	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	828501	139.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1232	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	828501	139.700	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1233	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	828910	254.000	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1234	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	829111	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1235	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	829115	215.900	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1236	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	829121	152.400	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1237	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	829121	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1238	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	829125	190.500	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1239	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	829125	190.500	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1240	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	829901	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1241	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	829901	127.000	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1242	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	829910	152.400	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1243	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	829911	228.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1244	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO EXCEPTO DEDOS	829912	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1245	MIOTOMÍA DE MASETERO	830233	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1246	MIOTOMÍA DE MASETERO	830233	152.400	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1247	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	830301	228.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1248	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	831101	114.300	NO CONTRATADO	737.000	737.000
1249	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	831205	101.600	NO CONTRATADO	737.000	737.000
1250	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	831306	625.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
1251	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	831450	1.465.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1252	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	831451	165.100	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1253	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VÍA ABIERTA	832101	127.000	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1254	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VÍA PERCUTÁNEA	832102	672.000	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1255	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	833001	101.600	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1256	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	833002	203.200	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1257	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	833101	152.400	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1258	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	833201	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1259	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	833901	177.800	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1260	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	834203	101.600	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1261	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	834501	1.514.480	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1262	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA	834601	1.172.560	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1263	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	834910	101.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1264	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	834920	101.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1265	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	834930	101.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1266	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	834940	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1267	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	834950	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1268	BURSECTOMIA ABIERTA	835101	88.900	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1269	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	836001	152.400	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1270	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON	836101	850.800	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1271	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO UNO O MÁS	836201	419.100	NO CONTRATADO	4.713.600	4.713.600
1272	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	836202	393.700	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1273	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	836301	266.700	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1274	AVANZAMIENTO DE TENDON	837101	1.514.480	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1275	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	837502	1.664.560	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1276	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	837601	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1277	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	837602	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1278	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	837603	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1279	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	837604	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1280	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	837605	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1281	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	837606	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1282	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	837607	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1283	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	837608	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1284	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	837609	2.080.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1285	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	837702	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1286	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO CON DESCENSO DE TROCÁNTER MAYOR Y OSTEOTOMÍA	837901	1.664.560	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1287	INJERTO DE TENDON	838101	2.913.040	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1288	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	838502	228.600	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1289	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	838505	203.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1290	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	838601	254.000	NO CONTRATADO	4.016.400	4.016.400
1291	TENODESIS	838830	139.700	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1292	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	839101	228.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1293	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	839601	666.740	NO CONTRATADO	33.400	33.400
1294	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON	839701	331.250	NO CONTRATADO	33.400	33.400
1295	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	839901	114.300	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1296	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	839902	114.300	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1297	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839903	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1298	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839906	88.900	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1299	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839907	1.465.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839908	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839909	101.600	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1302	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	840101	139.700	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1303	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	840101	139.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1304	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	840301	228.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1305	DESARTICULACION DE MUÑECA	840401	190.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1306	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	840501	190.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1307	DESARTICULACION DE CODO	840601	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1308	AMPUTACIÓN DE BRAZO	840701	203.200	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1309	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE CADA UNO	841101	88.900	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1310	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	841201	228.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1311	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	841202	228.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1312	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	841203	228.600	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1313	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE	841401	1.664.560	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1314	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	841501	330.200	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1315	DESARTICULACION DE RODILLA	841601	228.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1316	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	841701	228.600	NO CONTRATADO	2.802.700	2.802.700
1317	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	842202	19.941.337	NO CONTRATADO	6.374.500	6.374.500
1318	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	843101	177.800	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1319	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	843201	190.500	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1320	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO	843401	152.400	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1321	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	843501	139.700	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1322	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	843501	139.700	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1323	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO	843601	203.200	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1324	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	843701	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1325	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	843801	177.800	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1326	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA	843901	190.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1327	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	849001	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1328	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	849002	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1329	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	849003	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1330	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA	850101	1.179.472	NO CONTRATADO	737.000	737.000
1331	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	850201	76.200	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1332	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	851201	697.936	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1333	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	852101	127.000	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1334	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	852201	203.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1335	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	852401	127.000	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1336	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	853103	6.986.799	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1337	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	854002	2.913.040	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1338	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	854101	2.913.040	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1339	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	854103	13.130.164	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1340	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	854202	2.913.040	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1341	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	854203	3.405.500	NO CONTRATADO	4.294.800	4.294.800
1342	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	857202	13.178.568	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
1343	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	860101	50.800	NO CONTRATADO	623.500	623.500
1344	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA CON SUTURA	860102	50.800	NO CONTRATADO	623.500	623.500
1345	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861101	38.250	NO CONTRATADO	112.000	112.000
1346	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861102	1.842.793	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1347	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861103	76.200	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1348	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	2.393.699	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1349	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	861201	63.500	NO CONTRATADO	737.000	737.000
1350	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	861202	127.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
1351	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	861401	228.400	NO CONTRATADO	269.600	269.600
1352	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	861402	228.400	NO CONTRATADO	269.600	269.600
1353	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	861403	228.400	NO CONTRATADO	269.600	269.600
1354	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	862001	203.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1355	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	862002	203.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1356	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	862003	203.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1357	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	862004	203.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1358	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	862005	203.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1359	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862006	76.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1360	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862007	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1361	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	38.250	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1362	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	862102	203.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1363	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA	862103	203.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1364	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	862104	1.514.480	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1365	ONICECTOMÍA	862701	101.600	NO CONTRATADO	623.500	623.500
1366	ONICECTOMÍA	862701	101.600	NO CONTRATADO	737.000	737.000
1367	MATRICECTOMÍA PARCIAL	862702	88.900	NO CONTRATADO	623.500	623.500
1368	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	862801	63.500	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1369	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	862802	63.500	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1370	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	862901	152.400	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1371	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	863101	45.550	NO CONTRATADO	112.000	112.000
1372	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	863102	95.890	NO CONTRATADO	271.200	271.200
1373	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	863103	50.800	NO CONTRATADO	112.000	112.000
1374	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	863103	50.800	NO CONTRATADO	90.400	90.400
1375	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	863104	63.500	NO CONTRATADO	112.000	112.000
1376	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	863105	76.200	NO CONTRATADO	112.000	112.000
1377	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	864101	101.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1378	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864102	127.000	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1379	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864102	127.000	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1380	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	864103	152.400	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1381	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	864104	203.200	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1382	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN COLGAJO O INJERTO	864105	254.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1383	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN COLGAJO O INJERTO	864106	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1384	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	864201	101.600	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1385	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	864202	127.000	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1386	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	864203	152.400	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1387	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864204	177.800	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1388	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864204	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1389	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	864205	254.000	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1390	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	865101	63.500	NO CONTRATADO	28.800	28.800
1391	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	865101	63.500	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1392	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	865102	76.200	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1393	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	865201	850.800	NO CONTRATADO	28.800	28.800
1394	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	865202	127.000	NO CONTRATADO	28.800	28.800
1395	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	865204	228.600	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1396	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	865204	228.600	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1397	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866102	254.000	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1398	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866201	177.800	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1399	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	866205	1.172.560	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1400	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	867001	177.800	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1401	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	867002	203.200	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1402	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	867003	254.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1403	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	867101	152.400	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1404	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	867102	228.600	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1405	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	867103	2.561.440	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
1406	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	867104	2.561.440	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
1407	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	867107	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
1408	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	867201	254.000	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
1409	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	867202	304.800	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
1410	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	867203	2.561.440	NO CONTRATADO	4.583.900	4.583.900
1411	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	868101	127.000	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1412	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	868101	127.000	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1413	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	868103	139.700	NO CONTRATADO	990.700	990.700
1414	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	868401	203.200	NO CONTRATADO	1.728.200	1.728.200
1415	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	868402	254.000	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1416	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	868505	190.500	NO CONTRATADO	2.454.000	2.454.000
1417	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	868507	127.000	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1418	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	868507	127.000	NO CONTRATADO	1.253.700	1.253.700
1419	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	869205	2.561.440	NO CONTRATADO	2.232.600	2.232.600
1420	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	869401	500.000	NO CONTRATADO	36.500	36.500
1421	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	869501	656.250	NO CONTRATADO	90.400	90.400
1422	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	870001	24.561	NO CONTRATADO	126.900	126.900
1423	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	870003	29.103	NO CONTRATADO	177.200	177.200
1424	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	870004	40.709	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1425	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	54.782	NO CONTRATADO	145.300	145.300
1426	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	870006	47.706	NO CONTRATADO	145.300	145.300
1427	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	33.461	NO CONTRATADO	145.300	145.300
1428	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	870101	33.665	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1429	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	870102	39.320	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1430	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	870103	27.411	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1431	RADIOGRAFÍA DE MALAR	870104	27.411	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1432	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	870105	27.411	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1433	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	870107	27.578	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1434	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	870108	27.411	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1435	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	870112	27.578	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1436	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	870113	27.578	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1437	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	870114	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1438	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR ATM	870131	39.320	NO CONTRATADO	112.500	112.500

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1439	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	37.296	NO CONTRATADO	129.900	129.900
1440	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	870602	42.828	NO CONTRATADO	129.900	129.900
1441	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	871010	46.871	NO CONTRATADO	142.300	142.300
1442	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	871019	39.951	NO CONTRATADO	142.300	142.300
1443	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	871020	39.951	NO CONTRATADO	139.200	139.200
1444	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	45.017	NO CONTRATADO	139.200	139.200
1445	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	40.189	NO CONTRATADO	173.600	173.600
1446	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	871050	46.150	NO CONTRATADO	135.100	135.100
1447	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	77.847	NO CONTRATADO	234.200	234.200
1448	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA FORMATO 14" X 36" ADULTOS	871061	260.125	NO CONTRATADO	181.800	181.800
1449	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	871062	32.392	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1450	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	871070	117.553	NO CONTRATADO	63.700	63.700
1451	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	33.063	NO CONTRATADO	135.100	135.100
1452	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	871111	32.027	NO CONTRATADO	123.300	123.300
1453	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	871112	33.661	NO CONTRATADO	111.500	111.500
1454	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL	871121	32.027	NO CONTRATADO	123.300	123.300
1455	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	37.984	NO CONTRATADO	111.500	111.500
1456	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA CON BARIO EN ESÓFAGO	871208	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	176.700	176.700
1457	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	871320	41.351	NO CONTRATADO	159.200	159.200
1458	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	47.485	NO CONTRATADO	143.800	143.800
1459	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR	873002	24.994	NO CONTRATADO	391.400	391.400
1460	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA CARPOGRAMA	873004	28.786	NO CONTRATADO	86.800	86.800
1461	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	873111	24.994	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1462	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	873112	28.786	NO CONTRATADO	86.800	86.800
1463	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	873121	24.994	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1464	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	873122	34.952	NO CONTRATADO	86.800	86.800
1465	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	873123	28.541	NO CONTRATADO	50.800	50.800
1466	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	32.392	NO CONTRATADO	86.800	86.800
1467	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	873204	24.994	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1468	RADIOGRAFÍA DE CODO	873205	24.994	NO CONTRATADO	86.800	86.800
1469	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	873206	24.994	NO CONTRATADO	86.800	86.800
1470	RADIOGRAFÍA DE MANO	873210	30.818	NO CONTRATADO	86.800	86.800
1471	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA	873302	36.456	NO CONTRATADO	112.000	112.000
1472	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO AP Y LATERAL	873303	41.117	NO CONTRATADO	50.800	50.800
1473	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	873305	233.327	NO CONTRATADO	181.800	181.800
1474	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	873306	233.327	NO CONTRATADO	181.800	181.800
1475	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	873311	32.392	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1476	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR AP, LATERAL	873312	32.392	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1477	RADIOGRAFÍA DE PIERNA AP, LATERAL	873313	32.392	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1478	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	873314	24.994	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1479	RADIOGRAFÍA DE PIE AP, LATERAL Y OBLICUA	873333	24.994	NO CONTRATADO	86.800	86.800
1480	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO AXIAL Y LATERAL	873335	28.786	NO CONTRATADO	86.800	86.800
1481	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR AP, LATERAL	873340	30.839	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1482	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL AP, LATERAL	873411	40.799	NO CONTRATADO	95.500	95.500
1483	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	873412	32.392	NO CONTRATADO	95.500	95.500

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1484	RADIOGRAFÍA DE RODILLA AP, LATERAL	873420	37.867	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1485	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	873422	33.916	NO CONTRATADO	50.800	50.800
1486	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	873423	47.543	NO CONTRATADO	129.900	129.900
1487	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA	873431	34.140	NO CONTRATADO	86.800	86.800
1488	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	873443	36.923	NO CONTRATADO	50.800	50.800
1489	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	873444	44.723	NO CONTRATADO	45.700	45.700
1490	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	873501	181.135	NO CONTRATADO	260.900	260.900
1491	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	876801	174.988	NO CONTRATADO	296.300	296.300
1492	MAMOGRAFÍA BILATERAL	876802	164.666	NO CONTRATADO	361.100	361.100
1493	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	877932	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	3.739.600	3.739.600
1494	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	879111	189.092	NO CONTRATADO	859.800	859.800
1495	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	879112	426.322	NO CONTRATADO	1.080.100	1.080.100
1496	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	566.046	NO CONTRATADO	1.080.100	1.080.100
1497	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA TC	879114	180.752	NO CONTRATADO	1.080.100	1.080.100
1498	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPÓFISIS	879116	140.495	NO CONTRATADO	943.500	943.500
1499	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	879121	161.149	NO CONTRATADO	733.400	733.400
1500	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	180.752	NO CONTRATADO	943.500	943.500
1501	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	180.752	NO CONTRATADO	943.500	943.500
1502	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	879132	207.564	NO CONTRATADO	943.500	943.500
1503	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	879150	153.170	NO CONTRATADO	943.500	943.500
1504	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	879161	153.170	NO CONTRATADO	800.200	800.200
1505	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	879162	110.182	NO CONTRATADO	800.200	800.200
1506	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS	879201	126.526	NO CONTRATADO	800.200	800.200
1507	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA CADA SEGMENTO	879205	171.360	NO CONTRATADO	191.600	191.600
1508	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	879301	205.489	NO CONTRATADO	894.700	894.700
1509	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	879391	194.131	NO CONTRATADO	894.700	894.700
1510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	222.928	NO CONTRATADO	1.013.300	1.013.300
1511	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	879420	225.454	NO CONTRATADO	1.177.700	1.177.700
1512	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS UROTC	879430	725.000	NO CONTRATADO	1.177.700	1.177.700
1513	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	879460	140.495	NO CONTRATADO	800.200	800.200
1514	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	140.495	NO CONTRATADO	733.400	733.400
1515	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	161.336	NO CONTRATADO	733.400	733.400
1516	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL	879522	158.002	NO CONTRATADO	283.000	283.000
1517	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	879523	175.889	NO CONTRATADO	283.000	283.000
1518	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	879910	274.134	NO CONTRATADO	1.247.500	1.247.500
1519	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	881112	176.700	NO CONTRATADO	208.500	208.500
1520	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	881118	175.275	NO CONTRATADO	208.500	208.500
1521	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	881130	112.296	NO CONTRATADO	205.400	205.400
1522	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	172.557	NO CONTRATADO	205.400	205.400
1523	ECOGRAFÍA DE CUELLO	881132	156.870	NO CONTRATADO	205.400	205.400
1524	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	172.557	NO CONTRATADO	205.400	205.400
1525	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES MAPEO	881151	113.450	NO CONTRATADO	205.400	205.400
1526	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881201	87.345	NO CONTRATADO	216.700	216.700
1527	ECOGRAFÍA DE TÓRAX PERICARDIO O PLEURA	881211	140.145	NO CONTRATADO	188.000	188.000
1528	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	87.453	NO CONTRATADO	205.400	205.400

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1529	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	881302	69.484	NO CONTRATADO	399.100	399.100
1530	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	881305	169.400	NO CONTRATADO	316.900	316.900
1531	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	881306	167.607	NO CONTRATADO	199.800	199.800
1532	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN PÍLORO	881313	180.333	NO CONTRATADO	316.900	316.900
1533	ECOGRAFÍA DE RECTO	881318	158.369	NO CONTRATADO	174.100	174.100
1534	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	881332	203.049	NO CONTRATADO	241.900	241.900
1535	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	881360	214.306	NO CONTRATADO	211.100	211.100
1536	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	881362	178.700	NO CONTRATADO	199.800	199.800
1537	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	881401	128.408	NO CONTRATADO	211.100	211.100
1538	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	881402	156.363	NO CONTRATADO	164.900	164.900
1539	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL	881403	142.968	NO CONTRATADO	140.700	140.700
1540	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA	881410	114.700	NO CONTRATADO	164.900	164.900
1541	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	881431	129.584	NO CONTRATADO	135.100	135.100
1542	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	881432	70.553	NO CONTRATADO	211.100	211.100
1543	PERFIL BIOFÍSICO	881434	169.079	NO CONTRATADO	207.000	207.000
1544	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	881501	203.319	NO CONTRATADO	241.900	241.900
1545	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	881502	129.665	NO CONTRATADO	174.100	174.100
1546	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	61.382	NO CONTRATADO	205.400	205.400
1547	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	881511	174.300	NO CONTRATADO	277.900	277.900
1548	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	172.557	NO CONTRATADO	205.400	205.400
1549	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881601	180.873	NO CONTRATADO	205.400	205.400
1550	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	180.873	NO CONTRATADO	215.700	215.700
1551	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	881603	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	215.700	215.700
1552	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	180.873	NO CONTRATADO	215.700	215.700
1553	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	116.651	NO CONTRATADO	215.700	215.700
1554	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO MUÑECA	881612	180.873	NO CONTRATADO	215.700	215.700
1555	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	180.873	NO CONTRATADO	215.700	215.700
1556	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	881620	180.873	NO CONTRATADO	215.700	215.700
1557	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	180.873	NO CONTRATADO	215.700	215.700
1558	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	180.873	NO CONTRATADO	215.700	215.700
1559	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	881630	180.873	NO CONTRATADO	215.700	215.700
1560	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	881640	180.873	NO CONTRATADO	215.700	215.700
1561	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	881701	95.400	NO CONTRATADO	465.800	465.800
1562	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	153.950	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1563	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	882106	440.085	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1564	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	118.445	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1565	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	882132	153.980	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1566	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	882203	187.827	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1567	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	882212	153.980	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1568	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	153.980	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1569	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	882232	153.980	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1570	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	882242	187.827	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1571	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	882252	153.980	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1572	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	882262	119.806	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1573	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	882282	144.483	NO CONTRATADO	648.700	648.700

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1574	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	199.890	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1575	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	882294	173.754	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1576	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	882296	195.230	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1577	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	160.305	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1578	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	138.713	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1579	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	882309	180.327	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1580	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	882316	138.713	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1581	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	882317	138.713	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1582	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	882318	254.126	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1583	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	882602	289.500	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1584	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	882603	440.085	NO CONTRATADO	648.700	648.700
1585	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	55.948	NO CONTRATADO	61.600	61.600
1586	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890202	94.250	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1587	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	890204	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	72.400	72.400
1588	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890206	40.683	NO CONTRATADO	44.700	44.700
1589	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	890210	35.992	NO CONTRATADO	39.500	39.500
1590	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	35.992	NO CONTRATADO	39.500	39.500
1591	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	890217	77.000	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1592	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890218	77.000	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1593	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	890219	66.147	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1594	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890226	90.000	NO CONTRATADO	76.000	76.000
1595	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	890235	81.946	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1596	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890236	84.071	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1597	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	890242	84.071	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1598	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	890250	81.946	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1599	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890266	81.946	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890280	81.946	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1601	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	890282	74.646	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1602	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890283	80.973	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1603	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	890294	84.071	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	890301	55.948	NO CONTRATADO	61.600	61.600
1605	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890302	75.400	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1606	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890306	40.683	NO CONTRATADO	44.700	44.700
1607	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	890310	35.992	NO CONTRATADO	39.500	39.500
1608	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	890311	35.992	NO CONTRATADO	39.500	39.500
1609	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	890317	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1610	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890318	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1611	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	890319	66.147	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1612	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL	890323	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1613	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890326	90.000	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1614	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	890335	81.946	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1615	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	890342	84.071	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1616	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	890350	81.946	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1617	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890366	81.946	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1618	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890380	81.946	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1619	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	890382	74.646	NO CONTRATADO	88.900	88.900

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1620	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890383	80.973	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1621	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	890394	84.071	NO CONTRATADO	88.900	88.900
1622	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	890401	65.125	NO CONTRATADO	61.600	61.600
1623	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890402	83.400	NO CONTRATADO	98.100	98.100
1624	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890406	39.302	NO CONTRATADO	43.100	43.100
1625	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	890410	31.804	NO CONTRATADO	39.500	39.500
1626	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	890411	35.992	NO CONTRATADO	39.500	39.500
1627	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	890417	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	98.100	98.100
1628	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890418	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	98.100	98.100
1629	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	890419	66.147	NO CONTRATADO	98.100	98.100
1630	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	890424	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	98.100	98.100
1631	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890426	83.400	NO CONTRATADO	98.100	98.100
1632	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	890435	82.566	NO CONTRATADO	98.100	98.100
1633	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890436	77.000	NO CONTRATADO	98.100	98.100
1634	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	890442	89.571	NO CONTRATADO	98.100	98.100
1635	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890466	82.566	NO CONTRATADO	98.100	98.100
1636	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890480	82.566	NO CONTRATADO	98.100	98.100
1637	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	890482	82.566	NO CONTRATADO	98.100	98.100
1638	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890483	79.146	NO CONTRATADO	98.100	98.100
1639	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	890494	92.991	NO CONTRATADO	98.100	98.100
1640	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	890601	62.148	NO CONTRATADO	77.600	77.600
1641	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	87.300	NO CONTRATADO	103.200	103.200
1642	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890606	39.302	NO CONTRATADO	43.100	43.100
1643	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	890701	95.716	NO CONTRATADO	101.200	101.200
1644	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	891509	67.500	NO CONTRATADO	89.900	89.900
1645	REFLEJO H POR NERVIO	891515	74.925	NO CONTRATADO	109.400	109.400
1646	PENOSCOPIA	892903	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	623.500	623.500
1648	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO	893106	106.795	NO CONTRATADO	397.000	397.000
1649	ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO	893107	501.910	NO CONTRATADO	96.600	96.600
1650	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	893812	41.680	NO CONTRATADO	61.600	61.600
1651	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	895101	57.206	NO CONTRATADO	84.200	84.200
1652	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	898001	164.038	NO CONTRATADO	49.300	49.300
1653	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	898002	40.109	NO CONTRATADO	59.100	59.100
1654	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO BACAF	898003	73.101	NO CONTRATADO	156.600	156.600
1655	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	898005	164.038	NO CONTRATADO	49.300	49.300
1656	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	898006	164.038	NO CONTRATADO	156.600	156.600
1657	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO BACAF	898011	73.101	NO CONTRATADO	397.500	397.500
1658	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	898101	123.560	NO CONTRATADO	182.300	182.300
1659	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	898102	123.560	NO CONTRATADO	241.900	241.900
1660	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	898103	164.038	NO CONTRATADO	241.900	241.900
1661	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECÍFICO)	898809	164.383	NO CONTRATADO	508.500	508.500
1662	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898201	142.598	NO CONTRATADO	210.100	210.100
1663	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898202	396.021	NO CONTRATADO	278.900	278.900
1664	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898203	396.021	NO CONTRATADO	156.600	156.600
1665	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	898241	224.848	NO CONTRATADO	331.300	331.300
1666	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE ÓRGANOS O TEJIDOS	898303	1.472.800	NO CONTRATADO	331.300	331.300

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1667	ANTIBIOGRAMA DISCO	901001	76.243	NO CONTRATADO	53.400	53.400
1668	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	901002	36.227	NO CONTRATADO	53.400	53.400
1669	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	83.821	NO CONTRATADO	340.000	340.000
1670	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	20.239	NO CONTRATADO	27.200	27.200
1671	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	901102	33.085	NO CONTRATADO	60.600	60.600
1672	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	14.971	NO CONTRATADO	100.700	100.700
1673	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	14.971	NO CONTRATADO	22.100	22.100
1674	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	14.971	NO CONTRATADO	91.400	91.400
1675	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	901109	22.642	NO CONTRATADO	33.400	33.400
1676	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	901111	18.483	NO CONTRATADO	27.200	27.200
1677	Bordetella pertussis CULTIVO	901202	169.688	NO CONTRATADO	123.300	123.300
1678	COPROCULTIVO	901206	92.139	NO CONTRATADO	136.100	136.100
1679	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	901209	68.388	NO CONTRATADO	100.700	100.700
1680	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	901210	37.408	NO CONTRATADO	69.300	69.300
1681	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	40.940	NO CONTRATADO	60.600	60.600
1682	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	901215	58.777	NO CONTRATADO	100.700	100.700
1683	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	901217	68.388	NO CONTRATADO	100.700	100.700
1684	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	901218	110.250	NO CONTRATADO	114.000	114.000
1685	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901221	82.620	NO CONTRATADO	121.700	121.700
1686	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	901222	82.620	NO CONTRATADO	121.700	121.700
1687	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901223	110.250	NO CONTRATADO	121.700	121.700
1688	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	901230	83.821	NO CONTRATADO	123.300	123.300
1689	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	901232	70.698	NO CONTRATADO	104.300	104.300
1690	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA DE DISCO	901235	76.243	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1691	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	84.791	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1692	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	901237	84.791	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1693	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	29.296	NO CONTRATADO	22.100	22.100
1694	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	29.296	NO CONTRATADO	91.400	91.400
1695	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH	901305	16.727	NO CONTRATADO	24.700	24.700
1696	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	901311	197.986	NO CONTRATADO	62.100	62.100
1697	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	901318	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	24.700	24.700
1698	Leishmania EXAMEN DIRECTO	901326	29.296	NO CONTRATADO	28.800	28.800
1699	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	902010	70.694	NO CONTRATADO	62.100	62.100
1700	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	902011	40.940	NO CONTRATADO	60.600	60.600
1701	FIBRINÓGENO	902024	26.523	NO CONTRATADO	39.000	39.000
1702	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	902042	77.743	NO CONTRATADO	25.200	25.200
1703	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	902045	42.142	NO CONTRATADO	62.100	62.100
1704	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	902047	77.743	NO CONTRATADO	10.800	10.800
1705	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	902049	40.940	NO CONTRATADO	60.600	60.600
1706	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	902079	139.074	NO CONTRATADO	108.900	108.900
1707	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	902121	12.938	NO CONTRATADO	19.000	19.000
1708	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	902204	6.663	NO CONTRATADO	9.800	9.800
1709	ERITROSEDIMENTACIÓN VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG AUTOMATIZADA	902205	6.663	NO CONTRATADO	9.800	9.800
1710	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	902206	14.097	NO CONTRATADO	15.400	15.400
1711	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	902210	28.926	NO CONTRATADO	42.600	42.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1712	HEMATOCRITO	902211	5.231	NO CONTRATADO	7.700	7.700
1713	HEMOGLOBINA	902213	10.813	NO CONTRATADO	15.900	15.900
1714	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	14.971	NO CONTRATADO	22.100	22.100
1715	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	28.926	NO CONTRATADO	42.600	42.600
1716	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	902219	18.483	NO CONTRATADO	27.200	27.200
1717	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	11.829	NO CONTRATADO	17.500	17.500
1718	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	902221	11.829	NO CONTRATADO	17.500	17.500
1719	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	902223	18.483	NO CONTRATADO	27.200	27.200
1720	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	18.483	NO CONTRATADO	27.200	27.200
1721	FERRITINA	903016	66.724	NO CONTRATADO	98.100	98.100
1722	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	903026	52.862	NO CONTRATADO	78.100	78.100
1723	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	903027	52.862	NO CONTRATADO	78.100	78.100
1724	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	903028	52.862	NO CONTRATADO	78.100	78.100
1725	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	903040	69.327	NO CONTRATADO	52.400	52.400
1726	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	903044	49.258	NO CONTRATADO	153.600	153.600
1727	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	903045	104.060	NO CONTRATADO	153.600	153.600
1728	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	104.060	NO CONTRATADO	153.600	153.600
1729	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	903105	94.542	NO CONTRATADO	109.400	109.400
1730	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	903106	74.302	NO CONTRATADO	109.400	109.400
1731	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	903110	44.548	NO CONTRATADO	74.500	74.500
1732	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	903113	108.034	NO CONTRATADO	159.200	159.200
1733	ALDOLASA	903402	46.855	NO CONTRATADO	69.300	69.300
1734	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	903416	57.945	NO CONTRATADO	85.300	85.300
1735	COLINESTERASA EN ERITROCITOS ACETILCOLINESTERASA	903419	42.142	NO CONTRATADO	62.100	62.100
1736	COLINESTERASA SERICA	903420	42.142	NO CONTRATADO	62.100	62.100
1737	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	903426	63.952	NO CONTRATADO	94.000	94.000
1738	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	903427	21.600	NO CONTRATADO	94.000	94.000
1739	TROPONINA I CUALITATIVA	903436	89.366	NO CONTRATADO	131.500	131.500
1740	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437	89.366	NO CONTRATADO	131.500	131.500
1741	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	89.366	NO CONTRATADO	131.500	131.500
1742	TROPONINA T CUANTITATIVA	903439	89.366	NO CONTRATADO	131.500	131.500
1743	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	903504	73.840	NO CONTRATADO	108.900	108.900
1744	OTROS LÍQUIDOS EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS	903506	62.500	NO CONTRATADO	27.200	27.200
1745	AMONIO	903602	45.284	NO CONTRATADO	66.800	66.800
1746	ZINC	903608	73.840	NO CONTRATADO	108.900	108.900
1747	VITAMINA A RETINOL	903701	153.318	NO CONTRATADO	226.000	226.000
1748	VITAMINA B1 TIAMINA	903702	153.318	NO CONTRATADO	226.000	226.000
1749	VITAMINA B12 CIANOCOBALAMINA	903703	153.318	NO CONTRATADO	226.000	226.000
1750	VITAMINA B2 RIBOFLAVINA	903704	153.318	NO CONTRATADO	226.000	226.000
1751	VITAMINA B6 PIRIDOXINA	903705	153.318	NO CONTRATADO	226.000	226.000
1752	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL D2-D3 CALCIFEROL	903706	153.318	NO CONTRATADO	226.000	226.000
1753	VITAMINA E TOCOFEROL	903708	153.318	NO CONTRATADO	226.000	226.000
1754	VITAMINA C ÁCIDO ASCÓRBICO	903709	111.722	NO CONTRATADO	226.000	226.000
1755	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	19.500	NO CONTRATADO	28.800	28.800

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1756	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	19.500	NO CONTRATADO	28.800	28.800
1757	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903803	11.829	NO CONTRATADO	17.500	17.500
1758	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903805	22.642	NO CONTRATADO	33.400	33.400
1759	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	15.711	NO CONTRATADO	18.000	18.000
1760	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	15.711	NO CONTRATADO	23.100	23.100
1761	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	903810	24.767	NO CONTRATADO	36.500	36.500
1762	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	903811	24.767	NO CONTRATADO	36.500	36.500
1763	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	903812	49.258	NO CONTRATADO	72.400	72.400
1764	CLORO	903813	13.215	NO CONTRATADO	19.500	19.500
1765	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	29.296	NO CONTRATADO	43.100	43.100
1766	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	34.471	NO CONTRATADO	43.100	43.100
1767	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	34.471	NO CONTRATADO	50.800	50.800
1768	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO	903817	34.471	NO CONTRATADO	50.800	50.800
1769	COLESTEROL TOTAL	903818	35.488	NO CONTRATADO	52.400	52.400
1770	CREATIN QUINASA FRACCIÓN MB SEMIAUTOMATIZADA	903819	37.613	NO CONTRATADO	55.500	55.500
1771	CREATIN QUINASA FRACCIÓN MB AUTOMATIZADA	903820	37.613	NO CONTRATADO	55.500	55.500
1772	CREATIN QUINASA TOTAL CK-CPK	903821	26.801	NO CONTRATADO	39.500	39.500
1773	CREATINA	903822	19.500	NO CONTRATADO	28.800	28.800
1774	CREATININA DEPURACIÓN	903823	26.801	NO CONTRATADO	39.500	39.500
1775	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	903824	16.727	NO CONTRATADO	24.700	24.700
1776	DESHIDROGENASA LÁCTICA	903828	20.516	NO CONTRATADO	30.300	30.300
1777	FOSFATASA ÁCIDA	903830	24.767	NO CONTRATADO	36.500	36.500
1778	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	903831	64.691	NO CONTRATADO	95.500	95.500
1779	FOSFATASA ALCALINA	903833	21.256	NO CONTRATADO	31.300	31.300
1780	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	23.381	NO CONTRATADO	34.400	34.400
1781	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	903836	23.381	NO CONTRATADO	34.400	34.400
1782	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	903838	35.488	NO CONTRATADO	52.400	52.400
1783	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839	64.691	NO CONTRATADO	95.500	95.500
1784	GLUCOSA EN ORINA	903840	11.829	NO CONTRATADO	25.700	25.700
1785	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	17.467	NO CONTRATADO	25.700	25.700
1786	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	903842	44.082	NO CONTRATADO	65.200	65.200
1787	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	44.082	NO CONTRATADO	65.200	65.200
1788	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	80.217	NO CONTRATADO	118.100	118.100
1789	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903845	44.082	NO CONTRATADO	65.200	65.200
1790	HIERRO TOTAL	903846	49.258	NO CONTRATADO	72.400	72.400
1791	LIPASA	903847	44.452	NO CONTRATADO	65.700	65.700
1792	LÍQUIDO ASCITICO EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO	903849	73.840	NO CONTRATADO	108.900	108.900
1793	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	903850	76.243	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1794	LÍQUIDO PLEURAL EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA	903852	75.411	NO CONTRATADO	111.500	111.500
1795	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	903853	73.840	NO CONTRATADO	108.900	108.900
1796	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903854	26.801	NO CONTRATADO	39.500	39.500
1797	NITRÓGENO UREICO	903856	13.955	NO CONTRATADO	20.500	20.500
1798	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	13.955	NO CONTRATADO	20.500	20.500
1799	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903859	41.310	NO CONTRATADO	61.100	61.100

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1800	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	903860	41.310	NO CONTRATADO	61.100	61.100
1801	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS ALBUMINA-GLOBULINA	903861	73.840	NO CONTRATADO	108.900	108.900
1802	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	13.215	NO CONTRATADO	19.500	19.500
1803	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	11.829	NO CONTRATADO	17.500	17.500
1804	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903864	34.194	NO CONTRATADO	50.300	50.300
1805	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	903865	34.194	NO CONTRATADO	50.300	50.300
1806	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	903866	30.312	NO CONTRATADO	44.700	44.700
1807	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	903867	30.312	NO CONTRATADO	44.700	44.700
1808	TRIGLICERIDOS	903868	19.500	NO CONTRATADO	28.800	28.800
1809	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	903869	15.341	NO CONTRATADO	22.600	22.600
1810	AMILASA EN ORINA PARCIAL	903871	22.642	NO CONTRATADO	33.400	33.400
1811	CALCIO EN ORINA PARCIAL	903873	24.767	NO CONTRATADO	36.500	36.500
1812	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	903874	11.829	NO CONTRATADO	17.500	17.500
1813	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	903875	23.381	NO CONTRATADO	34.400	34.400
1814	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	16.727	NO CONTRATADO	24.700	24.700
1815	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	903877	19.500	NO CONTRATADO	28.800	28.800
1816	POTASIO EN ORINA PARCIAL	903878	41.310	NO CONTRATADO	61.100	61.100
1817	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	903887	80.217	NO CONTRATADO	118.100	118.100
1818	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	16.727	NO CONTRATADO	24.700	24.700
1819	SOMATOMEDINA C FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1	904101	173.927	NO CONTRATADO	256.300	256.300
1820	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	904103	79.108	NO CONTRATADO	116.600	116.600
1821	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	904104	106.833	NO CONTRATADO	157.700	157.700
1822	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	904105	106.371	NO CONTRATADO	156.600	156.600
1823	HORMONA LUTEINIZANTE	904107	121.527	NO CONTRATADO	179.200	179.200
1824	PROLACTINA	904108	94.542	NO CONTRATADO	139.200	139.200
1825	PROLACTINA MEZCLA DE TRES MUESTRAS	904109	94.542	NO CONTRATADO	112.500	112.500
1826	ANDROSTENEDIONA	904501	148.235	NO CONTRATADO	218.300	218.300
1827	ESTRADIOL	904503	95.373	NO CONTRATADO	140.700	140.700
1828	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	904508	56.374	NO CONTRATADO	33.900	33.900
1829	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	106.371	NO CONTRATADO	156.600	156.600
1830	PROGESTERONA	904510	97.684	NO CONTRATADO	144.300	144.300
1831	TESTOSTERONA LIBRE	904601	100.087	NO CONTRATADO	147.400	147.400
1832	TESTOSTERONA TOTAL	904602	91.769	NO CONTRATADO	135.100	135.100
1833	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	904702	104.060	NO CONTRATADO	153.600	153.600
1834	INSULINA (CADA MUESTRA)	904704	104.060	NO CONTRATADO	153.600	153.600
1835	ALDOSTERONA	904801	156.091	NO CONTRATADO	230.100	230.100
1836	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	904805	82.620	NO CONTRATADO	121.700	121.700
1837	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	904809	106.371	NO CONTRATADO	156.600	156.600
1838	CORTISOL AM	904812	82.620	NO CONTRATADO	121.700	121.700
1839	CORTISOL PM	904813	82.620	NO CONTRATADO	121.700	121.700
1840	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	85.023	NO CONTRATADO	125.300	125.300
1841	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	91.769	NO CONTRATADO	126.900	126.900
1842	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	91.769	NO CONTRATADO	135.100	135.100
1843	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904	91.769	NO CONTRATADO	135.100	135.100
1844	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	904911	135.482	NO CONTRATADO	199.800	199.800
1845	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	904912	74.484	NO CONTRATADO	199.800	199.800

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1846	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	904913	135.482	NO CONTRATADO	199.800	199.800
1847	TIROXINA LIBRE	904921	69.497	NO CONTRATADO	102.700	102.700
1848	TIROXINA TOTAL	904922	91.769	NO CONTRATADO	101.200	101.200
1849	TRIYODOTIRONINA LIBRE	904924	68.388	NO CONTRATADO	100.700	100.700
1850	TRIYODOTIRONINA TOTAL	904925	68.388	NO CONTRATADO	100.700	100.700
1851	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	905201	73.101	NO CONTRATADO	107.900	107.900
1852	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905204	64.691	NO CONTRATADO	95.500	95.500
1853	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	905205	108.866	NO CONTRATADO	160.200	160.200
1854	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905206	108.866	NO CONTRATADO	160.200	160.200
1855	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	905213	114.041	NO CONTRATADO	167.900	167.900
1856	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	104.674	NO CONTRATADO	107.300	107.300
1857	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905302	72.639	NO CONTRATADO	107.300	107.300
1858	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	905303	233.334	NO CONTRATADO	81.100	81.100
1859	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905304	88.165	NO CONTRATADO	81.100	81.100
1860	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905305	69.127	NO CONTRATADO	101.700	101.700
1861	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905306	69.127	NO CONTRATADO	101.700	101.700
1862	FENCICLIDINA	905308	55.125	NO CONTRATADO	58.000	58.000
1863	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	905705	47.225	NO CONTRATADO	69.800	69.800
1864	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	905706	47.225	NO CONTRATADO	69.800	69.800
1865	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	905716	80.162	NO CONTRATADO	52.400	52.400
1866	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	905725	65.893	NO CONTRATADO	97.100	97.100
1867	DROGAS DE ABUSO	905727	76.375	NO CONTRATADO	95.500	95.500
1868	MERCURIO AUTOMATIZADO	905731	88.165	NO CONTRATADO	129.900	129.900
1869	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905734	60.806	NO CONTRATADO	55.000	55.000
1870	METADONA MANUAL	905735	60.806	NO CONTRATADO	55.000	55.000
1871	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905739	97.520	NO CONTRATADO	99.600	99.600
1872	OPIÁCEOS MANUAL	905740	67.556	NO CONTRATADO	99.600	99.600
1873	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	100.361	NO CONTRATADO	83.700	83.700
1874	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	906001	49.258	NO CONTRATADO	60.600	60.600
1875	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	906002	40.940	NO CONTRATADO	72.400	72.400
1876	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906020	40.109	NO CONTRATADO	113.500	113.500
1877	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906021	101.834	NO CONTRATADO	113.500	113.500
1878	Treponema pallidum ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906039	115.150	NO CONTRATADO	170.000	170.000
1879	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906126	106.371	NO CONTRATADO	156.600	156.600
1880	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906127	106.371	NO CONTRATADO	156.600	156.600
1881	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906128	106.371	NO CONTRATADO	156.600	156.600
1882	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906129	106.371	NO CONTRATADO	156.600	156.600
1883	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906130	106.371	NO CONTRATADO	156.600	156.600
1884	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906133	169.688	NO CONTRATADO	156.600	156.600
1885	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906205	77.445	NO CONTRATADO	114.000	114.000
1886	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906206	77.445	NO CONTRATADO	114.000	114.000
1887	Dengue ANTICUERPOS Ig G	906207	123.560	NO CONTRATADO	182.300	182.300
1888	Dengue ANTICUERPOS Ig M	906208	123.560	NO CONTRATADO	182.300	182.300
1889	Dengue ANTIGENO MANUAL (NS1)	906341	123.560	NO CONTRATADO	182.300	182.300
1890	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	906209	123.560	NO CONTRATADO	182.300	182.300
1891	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906212	108.034	NO CONTRATADO	159.200	159.200

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1892	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906215	108.034	NO CONTRATADO	159.200	159.200
1893	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906218	102.859	NO CONTRATADO	151.500	151.500
1894	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906219	125.871	NO CONTRATADO	185.400	185.400
1895	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	125.871	NO CONTRATADO	185.400	185.400
1896	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906221	100.087	NO CONTRATADO	147.400	147.400
1897	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906222	125.871	NO CONTRATADO	185.400	185.400
1898	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906223	125.871	NO CONTRATADO	185.400	185.400
1899	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906225	141.396	NO CONTRATADO	208.500	208.500
1900	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906228	110.807	NO CONTRATADO	163.300	163.300
1901	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906229	110.807	NO CONTRATADO	163.300	163.300
1902	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906230	110.807	NO CONTRATADO	163.300	163.300
1903	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906231	110.807	NO CONTRATADO	163.300	163.300
1904	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	100.087	NO CONTRATADO	147.400	147.400
1905	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906233	374.722	NO CONTRATADO	191.100	191.100
1906	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906241	96.113	NO CONTRATADO	141.800	141.800
1907	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	906242	96.113	NO CONTRATADO	141.800	141.800
1908	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906243	100.826	NO CONTRATADO	148.900	148.900
1909	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	906244	100.826	NO CONTRATADO	148.900	148.900
1910	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906245	48.056	NO CONTRATADO	70.900	70.900
1911	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906246	63.646	NO CONTRATADO	70.900	70.900
1912	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906247	55.172	NO CONTRATADO	81.100	81.100
1913	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906248	55.172	NO CONTRATADO	81.100	81.100
1914	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	100.087	NO CONTRATADO	147.400	147.400
1915	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	100.087	NO CONTRATADO	147.400	147.400
1916	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	906250	486.201	NO CONTRATADO	716.500	716.500
1917	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	906253	113.511	NO CONTRATADO	103.200	103.200
1918	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	906254	113.511	NO CONTRATADO	103.200	103.200
1919	Hepatitis B ANTICUERPOS S ANTI-HBs MANUAL	906262	125.871	NO CONTRATADO	185.400	185.400
1920	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	906263	141.396	NO CONTRATADO	208.500	208.500
1921	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906303	219.132	NO CONTRATADO	289.700	289.700
1922	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	46.855	NO CONTRATADO	289.700	289.700
1923	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906307	77.075	NO CONTRATADO	113.500	113.500
1924	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	906317	125.871	NO CONTRATADO	185.400	185.400
1925	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906318	125.871	NO CONTRATADO	185.400	185.400
1926	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906326	104.060	NO CONTRATADO	153.600	153.600
1927	Hepatitis B HBsAg ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	906332	125.871	NO CONTRATADO	185.400	185.400
1928	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	177.161	NO CONTRATADO	260.900	260.900
1929	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906407	129.475	NO CONTRATADO	191.100	191.100
1930	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906408	129.475	NO CONTRATADO	191.100	191.100
1931	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906409	129.475	NO CONTRATADO	191.100	191.100
1932	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906414	93.340	NO CONTRATADO	137.600	137.600
1933	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	906415	93.340	NO CONTRATADO	137.600	137.600
1934	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	146.202	NO CONTRATADO	215.700	215.700
1935	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	906418	146.202	NO CONTRATADO	215.700	215.700
1936	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906422	91.769	NO CONTRATADO	135.100	135.100
1937	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906423	91.769	NO CONTRATADO	135.100	135.100

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1938	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906436	58.777	NO CONTRATADO	86.800	86.800
1939	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	906440	83.082	NO CONTRATADO	122.200	122.200
1940	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	906441	1.366.969	NO CONTRATADO	122.200	122.200
1941	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	906442	83.082	NO CONTRATADO	122.200	122.200
1942	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906443	1.366.969	NO CONTRATADO	79.600	79.600
1943	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906455	133.079	NO CONTRATADO	126.900	126.900
1944	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	906458	85.854	NO CONTRATADO	126.300	126.300
1945	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	906459	85.854	NO CONTRATADO	126.300	126.300
1946	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	906462	85.854	NO CONTRATADO	126.300	126.300
1947	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906463	85.854	NO CONTRATADO	126.300	126.300
1948	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906602	97.684	NO CONTRATADO	144.300	144.300
1949	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906603	148.235	NO CONTRATADO	218.300	218.300
1950	ANTÍGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906604	222.815	NO CONTRATADO	328.700	328.700
1951	ANTÍGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	179.195	NO CONTRATADO	264.000	264.000
1952	ANTÍGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906606	179.195	NO CONTRATADO	264.000	264.000
1953	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906610	180.304	NO CONTRATADO	266.000	266.000
1954	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906611	180.304	NO CONTRATADO	266.000	266.000
1955	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906625	63.952	NO CONTRATADO	94.000	94.000
1956	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	906802	63.646	NO CONTRATADO	59.100	59.100
1957	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	906808	93.312	NO CONTRATADO	171.000	171.000
1958	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	906809	93.312	NO CONTRATADO	171.000	171.000
1959	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	906827	58.777	NO CONTRATADO	56.500	56.500
1960	INMUNOGLOBULINA G Ig G AUTOMATIZADO	906829	58.777	NO CONTRATADO	56.500	56.500
1961	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	906832	58.777	NO CONTRATADO	56.500	56.500
1962	INMUNOGLOBULINA E Ig E ESPECÍFICA DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834	88.165	NO CONTRATADO	129.900	129.900
1963	INMUNOGLOBULINA E Ig E SEMIAUTOMATIZADO	906835	73.840	NO CONTRATADO	108.900	108.900
1964	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	906836	73.840	NO CONTRATADO	108.900	108.900
1965	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906903	42.142	NO CONTRATADO	33.900	33.900
1966	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	906905	24.030	NO CONTRATADO	175.100	175.100
1967	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	906906	118.755	NO CONTRATADO	175.100	175.100
1968	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	906907	24.030	NO CONTRATADO	175.100	175.100
1969	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	906908	118.755	NO CONTRATADO	69.300	69.300
1970	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906910	30.312	NO CONTRATADO	44.700	44.700
1971	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	906911	15.000	NO CONTRATADO	44.700	44.700
1972	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906912	56.374	NO CONTRATADO	125.300	125.300
1973	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	906913	58.777	NO CONTRATADO	86.800	86.800
1974	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906914	14.917	NO CONTRATADO	86.800	86.800
1975	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	906915	18.483	NO CONTRATADO	27.200	27.200
1976	COPROLÓGICO	907002	11.460	NO CONTRATADO	16.900	16.900
1977	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	907003	17.467	NO CONTRATADO	25.700	25.700
1978	COPROSCÓPICO	907004	45.284	NO CONTRATADO	66.800	66.800
1979	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	907008	8.696	NO CONTRATADO	12.800	12.800
1980	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	907009	8.696	NO CONTRATADO	12.800	12.800
1981	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	907013	11.460	NO CONTRATADO	16.900	16.900
1982	UROANÁLISIS	907106	18.483	NO CONTRATADO	27.200	27.200
1983	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	907107	18.483	NO CONTRATADO	27.200	27.200

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1984	ESPERMOGRAMA BÁSICO	907201	43.130	NO CONTRATADO	93.000	93.000
1985	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	901313	117.553	NO CONTRATADO	173.600	173.600
1986	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	908873	31.237	NO CONTRATADO	173.600	173.600
1987	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	911003	46.855	NO CONTRATADO	19.000	19.000
1988	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO POR MICROTÉCNICA	911007	21.625	NO CONTRATADO	31.800	31.800
1989	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO EN TUBO	911008	21.625	NO CONTRATADO	31.800	31.800
1990	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	911009	21.625	NO CONTRATADO	31.800	31.800
1991	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	911010	21.625	NO CONTRATADO	31.800	31.800
1992	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	911018	27.540	NO CONTRATADO	22.600	22.600
1993	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	911019	46.855	NO CONTRATADO	60.600	60.600
2010	MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 SHILLING	920506	153.318	NO CONTRATADO	226.000	226.000
2011	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE	930106	26.801	NO CONTRATADO	39.500	39.500
2012	ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA	930820	236.250	NO CONTRATADO	108.900	108.900
2013	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD UNO O MÁS MÚSCULOS	930860	87.750	NO CONTRATADO	108.900	108.900
2014	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	931001	33.500	NO CONTRATADO	39.500	39.500
2015	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA	931601	26.801	NO CONTRATADO	39.500	39.500
2016	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA	935001	61.179	NO CONTRATADO	90.400	90.400
2017	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO	935101	65.615	NO CONTRATADO	96.600	96.600
2018	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR EXCEPTO MANO	935301	41.130	NO CONTRATADO	96.600	96.600
2019	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	935302	31.720	NO CONTRATADO	96.600	96.600
2020	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	935303	82.960	NO CONTRATADO	191.600	191.600
2021	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR MUSLO, PIERNA O TOBILLO	935304	44.320	NO CONTRATADO	96.600	96.600
2022	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	935305	31.720	NO CONTRATADO	96.600	96.600
2023	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS CADERA	935306	60.010	NO CONTRATADO	180.800	180.800
2024	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS CADERA Y CÓCCIX	935307	59.580	NO CONTRATADO	180.800	180.800
2025	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	935308	97.684	NO CONTRATADO	96.600	96.600
2026	APLICACION DE FERULA	935401	29.790	NO CONTRATADO	246.500	246.500
2027	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES)	936101	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	737.000	737.000
2028	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	936801	76.200	NO CONTRATADO	737.000	737.000
2029	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	937001	41.875	NO CONTRATADO	39.500	39.500
2030	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	937201	26.801	NO CONTRATADO	39.500	39.500
2031	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	937202	26.801	NO CONTRATADO	39.500	39.500
2032	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	937203	26.801	NO CONTRATADO	39.500	39.500
2033	NEBULIZACIÓN	939402	21.800	NO CONTRATADO	25.700	25.700
2034	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	951302	141.062	NO CONTRATADO	282.000	282.000
2035	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	951303	141.062	NO CONTRATADO	282.000	282.000
2036	LOGOAUDIOMETRÍA POR SEÑALAMIENTO DE LÁMINAS Y REPETICIÓN DE PALABRAS	954105	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	62.100	62.100
2037	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	954107	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	62.100	62.100
2038	LOGOAUDIOMETRÍA	954301	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	62.100	62.100
2039	INMITANCIA ACÚSTICA IMPEDANCIOMETRÍA	954302	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	65.200	65.200
2040	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA	960201	146.202	NO CONTRATADO	215.700	215.700
2041	TAPONAMIENTO VAGINAL	961401	86.132	NO CONTRATADO	126.900	126.900
2042	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	961601	36.227	NO CONTRATADO	53.400	53.400

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
2043	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL SOD	962201	500.000	NO CONTRATADO	737.000	737.000
2044	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	963301	35.488	NO CONTRATADO	52.400	52.400
2045	INSTILACION GENITOURINARIA	964901	69.497	NO CONTRATADO	102.700	102.700
2046	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO	965101	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	112.000	112.000
2047	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	965201	29.296	NO CONTRATADO	43.100	43.100
2048	CURACIÓN DE OIDO	965202	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	69.300	69.300
2049	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	965301	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	43.100	43.100
2050	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	965901	183.157	NO CONTRATADO	36.500	36.500
2051	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	977101	11.460	NO CONTRATADO	737.000	737.000
2052	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	978801	104.020	NO CONTRATADO	737.000	737.000
2053	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	981101	70.698	NO CONTRATADO	104.300	104.300
2054	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	981201	58.150	NO CONTRATADO	104.300	104.300
2055	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	981701	422.800	NO CONTRATADO	737.000	737.000
2056	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	982101	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	112.000	112.000
2057	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	982102	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	112.000	112.000
2058	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	982601	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	737.000	737.000
2059	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	982701	41.570	NO CONTRATADO	737.000	737.000
2060	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	982801	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	737.000	737.000
2061	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	982901	41.570	NO CONTRATADO	737.000	737.000
2062	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE	992301	22.642	NO CONTRATADO	33.400	33.400
2063	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	992990	199.290	NO CONTRATADO	98.100	98.100
2064	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	998701	83.400	NO CONTRATADO	210.100	210.100
2065	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	10B003	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	254.700	254.700
2066	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	**10B004**	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	234.200	234.200
2067	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	**10M003**	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	366.700	366.700
2068	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO	129B01	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	334.900	334.900
2069	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	**129B02**	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	314.300	314.300
2070	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	**129M01**	704.000	405.055	474.100	474.100
2071	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	**129M02**	602.000	368.691	431.400	431.400
2072	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	**130M01**	NO ENCONTRADO	405.055	474.100	474.100
2073	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	**130M02**	NO ENCONTRADO	368.691	431.400	431.400
2074	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	5DS002	26.099	31.110	36.500	36.500
2075	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA SUTURAS	5DS003	60.275	71.994	84.200	84.200
2076	DERECHOS DE SALA DE YESOS	5DS004	84.890	101.842	119.200	119.200
2077	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	**5DSB01**	NO ENCONTRADO	99.214	116.100	116.100
2078	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	5DSM01	196.750	124.228	145.300	145.300
2079	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh ANTÍGENO Rh D EN TUBO	911016	27.540	60.958	71.200	71.200
2080	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR POR MICROTÉCNICA	911017	27.540	60.958	71.200	71.200
2081	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh ANTÍGENO Rh D POR MICROTÉCNICA	911015	27.540	60.958	71.200	71.200
2082	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	911021	49.627	89.335	86.000	86.000
2083	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	911022	NO ENCONTRADO	89.335	86.000	86.000
2084	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	911001	46.855	84.080	86.000	86.000
2085	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	911105	NO ENCONTRADO	95.221	145.600	145.600
2086	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	911102	NO ENCONTRADO	95.221	145.600	145.600
2087	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	911103	NO ENCONTRADO	95.221	145.600	145.600

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
2088	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA	911115	NO ENCONTRADO	95.221	145.600	145.600
2089	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	911111	NO ENCONTRADO	95.221	145.600	145.600
2090	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES EN TUBO	911004	46.855	110.355	63.800	63.800
2091	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	13.215	16.711	60.000	60.000
2092	ADENOSIN DEAMINASA ADA	903401	33.559	36.785	38.600	38.600
2093	ALCOHOL METÍLICO FORMALDEHÍDO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905708	74.902	98.794	99.000	99.000
2094	CALCIO IÓNICO	903804	24.767	47.295	48.600	48.600
2095	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS ADRENALINA EPINEFRINA Y NORADRENALINA NOREPINEFRINA EN ORINA DE 24 H	903007	46.116	98.794	165.000	165.000
2096	Actinomyces CULTIVO	901201	NO ENCONTRADO	110.355	117.000	117.000
2097	Leptospira IGM SEROTIPIFICACIÓN	906030	57.965	99.845	95.000	95.000
2098	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906029	57.965	131.375	130.000	130.000
2099	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	881435	294.225	NO CONTRATADO	450.000	450.000
2100	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	881436	294.225	NO CONTRATADO	564.800	564.800
2101	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	205.000	NO CONTRATADO	564.800	564.800
2102	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	882298	104.898	NO CONTRATADO	350.000	350.000
2103	TUBERCULINA PRUEBA DE MANTOUX	860205	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	141.000	141.000
2104	DIMERO D AUTOMATIZADO	902104	63.952	NO CONTRATADO	90.000	90.000
2105	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	906329	69.866	NO CONTRATADO	150.000	150.000
2106	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	906825	114.781	NO CONTRATADO	210.000	210.000
2107	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	908836	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	210.000	210.000
2108	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig G	A32021	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	188.300	188.300
2109	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig M	A32022	NO ENCONTRADO	NO CONTRATADO	188.300	188.300
2110	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SÁNGRE	903827	10.813	NO CONTRATADO	188.300	188.300
2111	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	40.940	NO CONTRATADO	95.000	95.000
2112	CREATINURIA EN MUESTRA AISLADA	903876	16.727	21.020	199.300	199.300
2113	DENGUE ANTICUERPOS IGM (NS1 ANTIGENO)	906208	123.560	NO CONTRATADO	125.000	125.000

Se establece como precio techo los valores de mercado, en tanto estos constituyen la referencia adecuada, permitiendo adelantar la contratación bajo condiciones idóneas para los usuarios. Del análisis comparativo realizado se evidencia que los valores históricos presentan incrementos e incluso algunos con una ligera disminución frente a los precios de mercado ajustados a las dinámicas actuales de la región. Esta opción de mercado resulta fundamental dado que la zona de ejecución contractual se caracteriza por presentar una limitada disponibilidad de prestadores del servicio. Ante la falta de pluralidad de oferentes en la región, los valores de mercado identificados garantizan viabilidad para la ejecución del futuro contrato.

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

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO / PROYECTO	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, EXCENTO DE VA	VALOR TOTAL ESTIMADO, EXCENTO DE VA
2026	02-02-02-009-003	16	RASES Nº6 DEURA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD EN DIFERENTES ESPECIALIDADES, TANTO AMBULATORIAS, HOSPITALARIAS Y DE URGENCIAS, INCLUYENDO AYUDAS DIAGNÓSTICAS, PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS Y DEMÁS SERVICIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN OPORTUNA Y SEGURA DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL.	1	$56.000.000	$56.000.000
2027	02-02-02-009-003	16	RASES Nº6 DEURA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD EN DIFERENTES ESPECIALIDADES, TANTO AMBULATORIAS, HOSPITALARIAS Y DE URGENCIAS, INCLUYENDO AYUDAS DIAGNÓSTICAS, PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS Y DEMÁS SERVICIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN OPORTUNA Y SEGURA DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL.	1	$120.000.000	$120.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							$176.000.000

Teniente **ALVARO JOSE ESTUPIÑAN HENAO**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Urabá

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
Contadora, 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 de Menor Cuantía cuyo objeto Prestación de servicios integrales de salud de mediana complejidad en diferentes especialidades, tanto ambulatorias, hospitalarias y de urgencias, incluyendo ayudas diagnósticas, procedimientos terapéuticos y demás servicios necesarios para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional en Urabá.

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

OFERTA 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 ÍTEMS A EVALUAR	_____%

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	048301	6.374.500
2	PLASTIA DE LABIOS MENORES	717901	4.294.800
3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	534001	1.728.200
4	PUNCIÓN LUMBAR DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA	033101	94.000
5	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD	038201	6.374.500
6	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	040715	2.802.700
7	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	040717	2.802.700
8	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	040719	3.739.600
9	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	040721	3.739.600
10	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	040723	3.739.600
11	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	040725	3.739.600
12	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	040727	1.728.200
13	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	040729	1.728.200
14	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	042310	2.454.000
15	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	042312	2.454.000
16	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	042314	2.454.000
17	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	042315	2.232.600
18	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	042316	2.454.000
19	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	42321	990.700
20	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	043103	3.739.600
21	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	043104	3.739.600
22	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	043105	2.802.700
23	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO CON INJERTO	043105	4.294.800
24	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	043106	1.728.200
25	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	043106	2.232.600
26	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	043107	3.739.600
27	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	043108	3.739.600
28	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	043109	2.232.600
29	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	044303	2.232.600
30	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	044304	2.232.600
31	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	044401	1.728.200
32	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	044510	2.232.600
33	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	044512	2.232.600
34	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	044514	2.232.600
35	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	044516	2.232.600
36	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	044518	2.232.600
37	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	044519	1.728.200
38	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	044520	2.232.600
39	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	044522	2.232.600
40	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	044523	2.232.600
41	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	044525	2.232.600
42	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	044527	1.728.200
43	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	046103	2.232.600
44	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO MIEMBRO INFERIOR VÍA ABIERTA	046104	2.232.600
45	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	048101	109.400
46	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	048201	185.900
47	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	048202	185.900
48	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	048202	185.900
49	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	048403	6.374.500
50	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	053101	185.900
51	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	053102	185.900
52	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	053103	185.900
53	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	053104	185.900
54	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	053105	185.900
55	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	053106	185.900
56	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	053107	185.900
57	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	053108	260.900
58	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	053110	185.900
59	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	053113	93.000
60	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	060101	990.700
61	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	060901	990.700
62	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	060902	737.000
63	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	060903	3.739.600
64	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	062001	4.016.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
65	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	067001	2.802.700
66	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	067201	2.802.700
67	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	094101	112.000
68	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	094201	255.300
69	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	100101	112.000
70	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	110001	120.200
71	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	111201	186.900
72	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR	180101	1.253.700
73	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	180201	104.300
74	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	180301	737.000
75	BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO	181103	737.000
76	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	182101	2.232.600
77	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	182201	737.000
78	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	182301	1.253.700
79	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	183101	1.728.200
80	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	184101	990.700
81	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	185101	4.294.800
82	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	185102	4.294.800
83	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	187107	4.713.600
84	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA MIRINGOPLASTIA	194105	4.294.800
85	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	200102	1.728.200
86	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	200104	1.728.200
87	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	202101	1.253.700
88	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	202301	737.000
89	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	202401	43.100
90	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA INTRATIMPÁNICA	2u2501	43.100
91	CIERRE DE FÍSTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA FOSA MEDIA	209002	4.294.800
92	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	210001	4.294.800
93	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	210101	139.200
94	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	210201	260.900
95	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	210401	4.294.800
96	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	210501	4.294.800
97	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	210801	4.294.800
98	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	211202	737.000
99	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	211204	737.000
100	DRENAJE DE LESIÓN COLECCIÓN EN PIRÁMIDE NASAL	211301	737.000
101	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	212001	737.000
102	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	212101	737.000
103	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	218101	1.253.700
104	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	218301	4.713.600
105	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	218301	990.700
106	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	218403	4.294.800
107	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	218404	4.294.800
108	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	218405	4.294.800
109	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	218406	4.294.800
110	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	218503	4.294.800
111	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	218504	4.294.800
112	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	218505	4.294.800
113	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	218506	4.294.800
114	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	218914	990.700
115	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	218915	1.253.700
116	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	219003	1.253.700
117	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	219009	3.739.600
118	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	219010	43.100
119	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	219104	4.713.600
120	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	219201	1.728.200
121	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	219202	1.728.200
122	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	219302	2.232.600
123	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	219501	3.739.600
124	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	219504	3.739.600
125	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	219604	4.294.800
126	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	221101	2.232.600
127	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	221102	2.232.600
128	NASOSINUSCOPIA	221401	2.454.000
129	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	222104	2.454.000
130	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	222105	4.713.600
131	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	222106	2.454.000
132	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	222108	69.300
133	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	223101	2.454.000
134	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	223102	2.454.000
135	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	223103	2.454.000
136	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	223104	2.454.000
137	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	223901	2.454.000
138	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	223902	2.454.000
139	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	224104	2.454.000
140	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	225001	2.454.000
141	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	225301	4.713.600
142	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	226302	2.232.600
143	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	226302	2.232.600
144	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	227101	2.454.000
145	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	230102	180.800
146	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	231301	180.800
147	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	231302	2.232.600
148	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	231303	2.232.600
151	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)	236301	2.802.700
152	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)	236301	4.016.400
153	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	237301	144.300
154	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	241101	623.500
155	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	242101	2.232.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
156	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	242102	2.232.600
157	PLASTIA MUCOGINGIVAL	242103	2.232.600
158	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	242201	2.454.000
159	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	243101	2.232.600
160	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	243102	2.232.600
161	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	243103	2.232.600
162	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	243104	2.454.000
163	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	243105	990.700
164	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	243110	2.454.000
165	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	243201	737.000
166	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	243202	737.000
167	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA	243203	737.000
168	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	243301	2.232.600
169	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	243302	2.802.700
170	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE	243303	2.802.700
171	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	244101	2.232.600
172	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	244102	2.232.600
173	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	244103	2.802.700
174	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	244104	3.739.600
175	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	244107	2.802.700
176	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	244108	1.253.700
177	BIOPSIA CERRADA PUNCIÓN O ASPIRACIÓN DE LENGUA	250001	737.000
178	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA EN CUÑA	250002	737.000
179	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	252001	990.700
180	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	252002	990.700
181	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	252501	737.000
182	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ABIERTA	252508	3.739.600
183	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	253401	4.583.900
184	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	254001	4.583.900
185	GLOSOPEXIA ANTERIOR	255002	1.253.700
186	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	255003	1.253.700
187	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	255006	1.253.700
188	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	255007	1.253.700
189	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	255101	1.253.700
190	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	260101	2.232.600
191	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	260201	1.728.200
192	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	260301	990.700
193	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT	261001	990.700
194	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	262001	1.253.700
195	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	262002	1.253.700
196	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	263101	4.583.900
197	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	263201	4.583.900
198	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	263203	2.232.600
199	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	263204	2.232.600
200	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	263206	2.232.600
201	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	264001	1.728.200
202	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	264007	2.232.600
203	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	270101	1.253.700
204	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	270102	2.232.600
205	INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	270103	2.232.600
206	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	271101	990.700
207	BIOPSIA DE ÚVULA	272101	737.000
208	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	272102	737.000
209	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	272103	737.000
210	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	272301	623.500
211	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	272302	623.500
212	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL BACAF	272401	737.000
213	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	272402	737.000
214	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	273105	990.700
215	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	273201	1.728.200
216	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	273301	990.700
217	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	273401	1.728.200
218	FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA	274101	1.253.700
219	FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA	274101	1.253.700
220	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	274301	990.700
221	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	274302	1.253.700
222	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	274305	990.700
223	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	274901	737.000
224	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	275101	737.000
225	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN HERIDA EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	275102	737.000
226	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	275103	737.000
227	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	275104	737.000
228	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	275201	737.000
229	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	275202	737.000
230	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	275203	737.000
231	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	275301	990.700
232	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	275302	1.728.200
233	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	275303	2.454.000
234	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	275304	2.802.700
235	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	275402	3.739.600
236	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	275403	3.739.600
237	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	275405	3.739.600
238	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	275801	1.728.200
239	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	275901	2.232.600
240	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTÁNEO	275902	2.232.600
241	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	275903	1.728.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
242	PALATORRAFIA EN Z	276101	4.016.400
243	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	276207	4.016.400
244	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	276209	4.016.400
245	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACIÓN	276210	4.016.400
246	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	276212	4.016.400
247	INCISIÓN DE LA ÚVULA	277101	737.000
248	UVULORRAFIA	277301	737.000
249	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARINGEO	278301	4.016.400
250	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSORAL	280001	104.300
251	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSCERVICAL	280002	737.000
252	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	282101	2.232.600
253	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	285103	2.232.600
254	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	286101	1.728.200
255	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	287101	1.728.200
256	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	289101	737.000
257	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	289102	737.000
258	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	290301	2.802.700
259	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	290401	1.253.700
260	BIOPSIA DE NASOFARINGE	291203	1.728.200
261	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	293305	3.739.600
262	DILATACIÓN DE OROFARINGE	294002	737.000
263	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	295101	4.016.400
264	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ANTERIOR LARINGOFISURA	300401	2.802.700
265	REVISIÓN LARINGOSTOMÍA	302201	2.802.700
266	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	305101	2.802.700
267	NASOLARINGOSCOPIA	306001	2.454.000
268	LARINGOSCOPIA	306004	990.700
269	DILATACIÓN DE LARÍNGE	306201	737.000
270	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	306301	2.232.600
271	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ABIERTA	306401	1.253.700
272	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	311301	4.294.800
273	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	311302	4.294.800
274	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	317101	2.454.000
275	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTÁNEA	317202	2.454.000
276	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	340401	990.700
277	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	341106	2.454.000
278	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	385303	2.454.000
279	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	388904	2.802.700
280	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	388905	2.802.700
281	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	389101	215.700
282	DISECCION VENOSA	389401	98.100
283	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	397307	2.454.000
284	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	401101	990.700
285	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	401102	2.232.600
286	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	422601	1.728.200
287	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	431001	2.454.000
288	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	441501	2.454.000
289	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO GASTRORRAFIA VÍA ABIERTA	446101	2.454.000
290	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	451501	2.454.000
291	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	452601	1.728.200
292	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	465101	2.802.700
293	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	465201	2.802.700
294	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	467001	2.454.000
295	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	471102	2.232.600
296	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ABIERTA	482501	1.728.200
297	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	483101	990.700
298	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	483801	737.000
299	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	486701	1.728.200
300	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO PROCTORRAFIA VÍA ABIERTA	487101	2.454.000
301	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	488101	737.000
302	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	488103	737.000
303	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIRRECTAL RETRORECTAL VÍA PERINEAL O TRANSACRA	488201	990.700
304	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD	489201	1.253.700
305	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	489301	2.232.600
306	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	490101	990.700
307	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	490201	990.700
308	BIOPSIA DE ANO	492301	737.000
309	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	2.454.000
310	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	2.454.000
311	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	494005	2.232.600
312	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	494701	737.000
313	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	495001	990.700
314	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	497101	737.000
315	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	497301	2.232.600
316	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	497302	2.232.600
317	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	497303	2.232.600
318	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	502101	2.454.000
319	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	510001	2.454.000
320	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	512101	3.739.600
321	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	512104	12.327.400
322	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	520201	2.454.000
323	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	530001	2.232.600
324	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	530301	2.454.000
325	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	530401	2.454.000
326	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	530601	2.232.600
327	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	531001	2.232.600
328	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	531501	2.454.000
329	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	531601	2.454.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
330	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	531701	2.232.600
331	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	534101	1.728.200
332	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	534301	1.728.200
333	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL EVENTRACIÓN ENCARCELADA VÍA ABIERTA	535001	2.802.700
334	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	535101	2.802.700
335	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	535204	1.253.700
336	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	535301	1.728.200
337	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	536001	2.232.600
338	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	536101	2.232.600
339	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	536201	2.232.600
340	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA	536301	2.232.600
341	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	540004	2.454.000
342	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	540007	2.454.000
343	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	540010	737.000
344	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	540013	2.454.000
345	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	541102	2.454.000
346	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	541601	2.802.700
347	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	541701	2.802.700
348	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	541703	2.802.700
349	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	542402	2.454.000
350	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	542801	118.600
351	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	543101	737.000
352	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	544104	2.802.700
353	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	545001	2.802.700
354	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	547401	2.802.700
355	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	547403	2.802.700
356	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	549201	2.802.700
357	INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA	559601	2.232.600
358	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA VÍA ABIERTA	562101	2.454.000
359	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	563401	2.454.000
360	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	568201	2.454.000
361	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	568403	4.016.400
362	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	569001	1.253.700
363	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	571102	2.454.000
364	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	571103	2.454.000
365	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	571210	2.454.000
366	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	571220	2.454.000
367	VESICOSTOMÍA CUTÁNEA	572101	2.802.700
368	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	573401	2.232.600
369	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	573402	2.232.600
370	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	576001	4.016.400
371	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	576060	4.294.800
372	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL CISTORRAFIA VÍA ABIERTA	578101	2.454.000
373	CIERRE DE VESICOSTOMÍA	578202	2.802.700
374	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	578303	4.294.800
375	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	578402	4.016.400
376	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	578502	4.294.800
377	CISTOPEXIA SUSPENSIÓN VESICAL	578901	2.454.000
378	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL	579401	53.400
379	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL	579501	53.400
380	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	579901	122.200
381	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	580051	2.454.000
382	URETROSTOMÍA	580101	2.454.000
383	URETROSTOMÍA PERINEAL	580110	2.454.000
384	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	581010	1.253.700
385	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	582301	1.728.200
386	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	582401	2.454.000
387	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	582402	2.454.000
388	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	583201	3.739.600
389	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	583203	1.253.700
390	URETRORRAFIA FEMENINA	584101	2.802.700
391	URETRORRAFIA PENEANA	584102	2.802.700
392	URETRORRAFIA PERINEAL	584103	2.802.700
393	CIERRE DE URETROSTOMÍA SOD	584201	1.728.200
394	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	584301	1.728.200
395	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	584302	1.728.200
396	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	584303	4.016.400
397	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	584304	4.016.400
398	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	584501	4.713.600
399	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	584601	4.294.800
400	URETROPLASTIA PERINEAL	584603	4.583.900
401	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	584701	1.253.700
402	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	586101	1.253.700
403	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	586102	1.253.700
404	DILATACION DE UNION URETROVESICAL	586201	94.000
405	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO SOD	586301	1.253.700
406	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	589120	1.253.700
407	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	591920	2.454.000
408	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	592101	4.294.800
409	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	592201	3.739.600
410	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	592202	3.739.600
411	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	592301	3.739.600
412	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA PERCUTÁNEA	592302	3.739.600
413	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	595101	4.294.800
414	PEXIA URETRAL RETROPÚBICA	595102	4.294.800
415	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR	597101	2.454.000
416	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	597104	2.454.000
417	URETROPEXIA ANTERIOR	597910	2.454.000
418	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	597940	3.739.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
419	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	597941	3.739.600
420	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	600110	2.454.000
421	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	601201	2.232.600
422	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA RTUP O ADENOMECTOMÍA	602001	4.583.900
423	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	602002	4.294.800
424	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	602003	4.583.900
425	RESECCIÓN DE PRÓSTATA PROSTATECTOMÍA RADICAL PROSTATOVESICULECTOMÍA	605101	4.713.600
426	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN	605112	4.583.900
427	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	608101	2.454.000
428	CONTROL DE HEMORRAGIA POSQUIRÚRGICA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	609401	2.454.000
429	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	610101	1.728.200
430	BIOPSIA DE ESCROTO	611101	737.000
431	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	611102	2.232.600
432	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE HIDROCELECTOMÍA DE TÚNICA VAGINALIS SOD	612101	2.802.700
433	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	613101	990.700
434	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	613102	990.700
435	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	613103	3.739.600
436	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	613401	3.739.600
437	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	613402	4.583.900
438	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	614101	990.700
439	FISTULECTOMIA DE ESCROTO	614201	2.454.000
440	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE)	619101	1.728.200
441	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	619201	1.728.200
442	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	619202	1.253.700
443	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO	620101	2.802.700
444	BIOPSIA DE TESTICULO, VIA ABIERTA	621201	2.232.600
445	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO VÍA ABIERTA	621910	2.454.000
446	RESECCION DE LESION TESTICULAR	622101	2.802.700
447	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	623001	2.802.700
448	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	623002	2.802.700
449	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	625101	3.739.600
450	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	2.454.000
451	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	625203	3.739.600
452	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	625205	3.739.600
453	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	626101	2.802.700
454	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	629301	2.802.700
455	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	630101	1.728.200
456	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO	630201	2.232.600
457	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	630301	1.728.200
458	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	631010	2.802.700
459	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	631011	2.802.700
460	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	631301	2.802.700
461	DRENAJE DE LÍQUIDO HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	631302	2.802.700
462	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	632101	2.802.700
463	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	633201	2.802.700
464	EPIDIDIMECTOMIA	634001	2.802.700
465	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	635201	3.739.600
466	VASOTOMÍA	636101	4.583.900
467	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE	637101	4.583.900
468	VASECTOMIA	637301	1.253.700
469	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO	638101	4.583.900
470	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	639201	2.802.700
471	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	639202	2.232.600
472	INCISIÓN Y DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	639301	1.728.200
473	CIRCUNCISION	640001	1.728.200
474	BIOPSIA DE PENE	641101	990.700
475	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	642101	990.700
476	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL	643101	3.739.600
477	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	644101	990.700
478	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	644101	1.728.200
479	LIBERACION DE CORDEE	644904	2.232.600
480	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	644930	737.000
481	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	649101	2.232.600
482	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	649301	1.728.200
483	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	649804	2.232.600
484	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	649805	1.728.200
485	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652101	2.232.600
486	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652201	2.232.600
487	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652301	2.232.600
488	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652401	2.232.600
489	OFOROSTOMIA	652410	2.232.600
490	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	652701	2.232.600
491	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	652801	2.232.600
492	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	653101	2.232.600
493	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	655101	2.232.600
494	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	657001	2.232.600
495	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	657801	2.232.600
496	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	657803	2.232.600
497	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	659301	2.454.000
498	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	659510	3.739.600
499	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	660201	3.739.600
500	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	661110	2.454.000
501	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	662101	1.728.200
502	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL	662203	1.728.200
503	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	664001	2.232.600
504	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	665001	2.232.600
505	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	666101	2.232.600
506	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	667101	3.739.600
507	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	669101	2.232.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
508	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	669201	2.232.600
509	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	669901	3.739.600
510	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	671201	737.000
511	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	671202	737.000
512	CONIZACIÓN CERVICAL	672001	1.253.700
513	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	673101	737.000
514	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	673102	737.000
515	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	673201	90.400
516	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	674002	1.253.700
517	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL	674103	1.253.700
518	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	675101	1.253.700
519	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	676920	1.253.700
520	HISTEROTOMÍA	680101	2.232.600
521	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	681101	2.454.000
522	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	681105	737.000
523	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	682101	2.232.600
524	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	682303	737.000
525	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	682401	4.016.400
526	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	682402	4.016.400
527	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	683101	4.016.400
528	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	684003	4.016.400
529	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	684103	4.294.800
530	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	685102	4.016.400
531	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	686102	4.583.900
532	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	687001	4.294.800
533	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	690103	737.000
534	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	691110	2.802.700
535	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	691301	2.232.600
536	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	691901	1.728.200
537	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	692201	2.232.600
538	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	694101	2.232.600
539	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	697101	737.000
540	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	698001	737.000
541	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	698004	737.000
542	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	699701	737.000
543	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	699702	737.000
544	CULDOCENTESIS COLPOCENTESIS	700101	98.100
545	COLPOTOMÍA	701204	737.000
546	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	701410	1.253.700
547	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO CÚPULA VAGINAL	701420	737.000
548	VAGINOPERINEOTOMÍA	701430	1.253.700
549	VAGINOSCOPIA	702101	623.500
550	COLPOSCOPIA	702203	623.500
551	BIOPSIA DE VAGINA	702401	737.000
552	HIMENECTOMÍA	703101	737.000
553	HIMENOTOMÍA	703102	737.000
554	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	703301	1.728.200
555	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	703302	1.728.200
556	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	703340	1.728.200
557	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	704001	2.454.000
558	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	704002	2.232.600
559	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	704003	2.232.600
560	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	705110	1.728.200
561	COLPORRAFIA POSTERIOR	705210	1.728.200
562	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	2.232.600
563	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	705302	1.728.200
564	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	705303	2.802.700
565	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	706001	3.739.600
566	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	706102	1.728.200
567	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR	707110	1.253.700
568	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	707301	2.454.000
569	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL	707503	4.016.400
570	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	707702	4.016.400
571	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	709101	737.000
572	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	709102	737.000
573	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	710101	990.700
574	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	710922	990.700
575	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	711110	737.000
576	BIOPSIA DE CLÍTORIS	711120	737.000
577	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	711130	737.000
578	BIOPSIA EN PERINÉ	711301	737.000
579	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712001	737.000
580	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712002	623.500
581	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712003	990.700
582	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	712401	1.728.200
583	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	713101	1.728.200
584	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	713401	1.253.700
585	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	713501	990.700
586	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	714002	1.253.700
587	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	715002	3.739.600
588	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	717201	2.454.000
589	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	718101	737.000
590	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	718102	737.000
591	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL POR FETOSCOPIA	753713	215.700
592	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	756902	2.232.600
593	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	756910	990.700
594	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA EN PERINÉ POR INCISIÓN	759101	737.000
595	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	760101	2.232.600
596	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	760102	2.454.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
597	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	760103	2.454.000
598	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	760901	2.454.000
599	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	760902	2.454.000
600	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	761101	990.700
601	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	761201	2.232.600
602	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	762101	2.454.000
603	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	762103	2.454.000
604	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	762105	2.232.600
605	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	762105	2.232.600
606	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	762201	4.016.400
607	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	763101	4.016.400
608	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	763901	4.016.400
609	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR TOTAL O PARCIAL CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	764302	2.454.000
610	RESECCIÓN TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	764402	2.454.000
611	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	766201	4.016.400
612	OSTEOTOMÍA RAMA MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	766202	4.016.400
613	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA	766203	4.016.400
614	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	766501	4.294.800
615	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	766601	4.294.800
616	OSTEOTOMÍA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA	766603	4.583.900
617	OSTEOTOMÍA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA	766604	4.583.900
618	SUSPENSIÓN ESQUELÉTICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMÍAS FACIALES	766901	2.454.000
619	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	766903	3.739.600
620	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	766970	2.454.000
621	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	767201	3.739.600
622	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	767202	3.739.600
623	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	767203	3.739.600
624	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767301	2.454.000
625	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767302	2.454.000
626	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767303	2.454.000
627	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	767304	2.454.000
628	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	767401	3.739.600
629	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	767402	3.739.600
630	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA	767403	4.294.800
631	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	767404	4.294.800
632	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	767502	2.454.000
633	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	767503	2.454.000
634	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	767602	3.739.600
635	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	767603	3.739.600
636	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN EXTERNA	767604	3.739.600
637	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	767701	3.739.600
638	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	767702	3.739.600
639	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	767703	3.739.600
640	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	767705	3.739.600
641	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MÁS DE TRES DIENTES	767706	3.739.600
642	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	767801	4.294.800
643	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN	767802	2.454.000
644	REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	767901	4.294.800
645	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	767902	4.294.800
646	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	767903	4.294.800
647	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	767904	4.294.800
648	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	767905	4.294.800
649	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL, CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	767907	4.294.800
650	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	767908	4.294.800
651	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	768101	4.294.800
652	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	768110	2.454.000
653	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	768110	2.802.700
654	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	768301	1.253.700
655	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	768302	2.232.600
656	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	768401	3.739.600
657	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	768601	33.400
658	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	768701	737.000
659	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	768702	737.000
660	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	768801	4.016.400
661	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	770101	1.253.700
662	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	770201	2.454.000
663	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	770301	2.454.000
664	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	770302	2.454.000
665	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO UNO O MÁS	770401	1.253.700
666	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS UNO O MÁS	770402	1.253.700
667	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS UNO O MÁS	770402	1.728.200
668	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	770501	2.802.700
669	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	770601	990.700
670	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	770701	2.802.700
671	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	770702	2.802.700
672	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	770801	1.253.700
673	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	770802	1.253.700
674	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	770901	990.700
675	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	770902	990.700
676	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	770902	1.253.700
677	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	770920	2.454.000
678	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	772101	2.232.600
679	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	772102	2.232.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
680	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MAS)	772103	1.728.200
681	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	772104	2.232.600
682	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	772203	2.802.700
683	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	772204	2.802.700
684	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	772304	2.802.700
685	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	772305	2.802.700
686	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	772306	2.802.700
687	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	772307	2.802.700
688	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	772403	2.454.000
689	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	772404	2.454.000
690	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	772405	2.454.000
691	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	772406	2.454.000
692	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	772506	4.294.800
693	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	772507	3.739.600
694	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	772508	4.294.800
695	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	772509	3.739.600
696	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	772510	4.294.800
697	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL SUPRA O INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	772511	4.294.800
698	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	772512	4.294.800
699	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	772513	4.294.800
700	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	772514	4.294.800
701	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	772515	3.739.600
702	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	772516	3.739.600
703	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	772704	4.294.800
704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	772705	4.294.800
705	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	772706	4.294.800
706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	772707	4.294.800
707	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	772708	4.294.800
708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	772709	4.294.800
709	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	772710	4.294.800
710	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	772711	4.294.800
711	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	772712	4.294.800
712	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	772713	4.294.800
713	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	772714	4.294.800
714	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	772715	4.294.800
715	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	772716	4.294.800
716	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	772717	4.294.800
717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	772718	4.294.800
718	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	772804	2.232.600
719	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	772805	2.232.600
720	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	772806	2.232.600
721	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	772807	2.232.600
722	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	772808	2.232.600
723	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	772809	2.232.600
724	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	772903	2.232.600
725	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	772904	2.232.600
726	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE EXCEPTO GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	772905	1.253.700
727	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	772906	1.728.200
728	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE EXCEPTO GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	772907	1.253.700
729	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	772908	1.728.200
730	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	772909	5.572.300
731	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA	773004	4.294.800
732	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	773005	4.294.800
733	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	774001	990.700
734	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	774002	990.700
735	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775104	1.728.200
736	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775105	1.728.200
737	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775106	1.728.200
738	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775107	1.728.200
739	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775401	2.454.000
740	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775402	2.454.000
741	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775403	2.454.000
742	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775404	2.454.000
743	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO UNA O MÁS	776001	1.253.700
744	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	776101	2.232.600
745	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	776102	1.253.700
746	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	776104	2.232.600
747	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	776105	1.253.700
748	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	776109	1.253.700
749	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	776201	2.232.600
750	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	776202	1.728.200
751	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	776203	2.454.000
752	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	776204	2.454.000
753	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	776301	2.232.600
754	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	776302	2.454.000
755	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776401	1.728.200
756	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776401	2.232.600
757	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	776501	2.454.000
758	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	776502	2.454.000
759	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	776503	2.802.700
760	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	776601	1.728.200
761	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	776602	1.728.200
762	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	776701	2.454.000
763	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	776702	2.454.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
764	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	776801	2.232.600
765	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	776802	1.728.200
766	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	776803	1.728.200
767	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776901	1.728.200
768	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776902	2.232.600
769	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776902	4.016.400
770	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	776920	2.454.000
771	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA	777101	3.739.600
772	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	777102	2.802.700
773	TOMA DE INJERTO OSEO DE RADIO O CUBITO	777301	2.232.600
774	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE	777701	2.802.700
775	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	777902	2.232.600
776	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	778101	2.232.600
777	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	778102	2.232.600
778	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	778201	2.232.600
779	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	778202	2.802.700
780	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	778203	2.802.700
781	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	778301	2.802.700
782	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	778302	2.232.600
783	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	778303	2.802.700
784	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	778304	2.232.600
785	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	778305	2.232.600
786	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	778306	2.232.600
787	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	778403	1.728.200
788	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	778403	3.739.600
789	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	778405	2.232.600
790	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	778405	2.232.600
791	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	778501	3.739.600
792	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA	778601	2.454.000
793	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	778701	2.802.700
794	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	778702	2.802.700
795	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	778703	2.802.700
796	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	778801	2.232.600
797	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO UNA O MÁS	778901	1.253.700
798	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO UNA O MÁS	778901	1.728.200
799	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	778902	2.232.600
800	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	778902	2.802.700
801	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	778911	2.232.600
802	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	778912	2.232.600
803	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	778921	2.232.600
804	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	779102	1.728.200
805	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	779402	2.454.000
806	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA	779601	2.454.000
807	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX COCCIGECTOMÍA	779941	2.454.000
808	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	780101	2.454.000
809	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	780201	3.739.600
810	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	780301	3.739.600
811	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	780401	2.232.600
812	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	780402	4.016.400
813	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	780403	2.802.700
814	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	780403	3.739.600
815	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	780501	4.016.400
816	INJERTO OSEO EN ROTULA	780601	4.016.400
817	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	780701	4.016.400
818	REINJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	780801	2.454.000
819	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	780901	2.454.000
820	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	780901	2.802.700
821	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE UNA O MÁS	780902	2.454.000
822	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	781201	2.454.000
823	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	781301	2.454.000
824	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	781302	2.454.000
825	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	781304	2.454.000
826	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	781401	2.454.000
827	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	781501	2.454.000
828	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	781502	2.454.000
829	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	781601	2.454.000
830	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	781701	2.454.000
831	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	781702	2.454.000
832	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	781703	2.454.000
833	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	781704	2.454.000
834	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	781801	2.454.000
835	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	781802	2.454.000
836	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	781901	2.454.000
837	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	781902	2.454.000
838	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782104	2.802.700
839	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	782211	2.802.700
840	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	782213	2.802.700
841	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	782221	2.802.700
842	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	782223	2.802.700
843	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782241	2.802.700
844	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782243	2.802.700
845	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	782401	4.583.900
846	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN OSTEOTOMÍA	782404	3.739.600
847	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	782511	4.294.800
848	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	782513	2.802.700
849	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	782521	2.802.700
850	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	782523	2.802.700
851	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782541	4.294.800
852	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782543	4.294.800

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
853	TRANSPOSICIÓN ÓSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO	783001	4.294.800
854	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	783201	4.294.800
855	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	783202	4.294.800
856	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA	783203	4.294.800
857	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA	783204	4.294.800
858	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783302	2.802.700
859	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783501	4.294.800
860	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783502	4.294.800
861	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783503	4.294.800
862	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783504	4.294.800
863	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783701	4.294.800
864	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783702	4.294.800
865	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783703	4.294.800
866	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783704	4.294.800
867	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783705	4.294.800
868	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783706	4.294.800
869	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783707	4.294.800
870	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783708	4.294.800
871	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FÉMUR	784115	4.294.800
872	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RÓTULA	784116	2.232.600
873	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	785101	2.232.600
874	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO	785201	4.016.400
875	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	786001	1.253.700
876	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	786101	1.253.700
877	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX COSTILLAS Y ESTERNÓN, VÍA ABIERTA	786102	1.253.700
878	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	786201	1.253.700
879	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	786202	2.232.600
880	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	786301	1.253.700
881	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	786302	1.253.700
882	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	786401	1.728.200
883	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	786402	2.232.600
884	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	786501	1.253.700
885	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	786502	2.454.000
886	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	786601	990.700
887	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	786602	990.700
888	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	786701	1.253.700
889	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	786702	2.454.000
890	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	786801	1.253.700
891	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS CADA UNO VÍA ABIERTA	786802	1.253.700
892	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES UNO O MÁS DE MANO	786901	1.728.200
893	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	786902	1.728.200
894	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	786910	1.253.700
895	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	786911	1.253.700
896	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	786920	2.232.600
897	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	786921	2.232.600
898	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO	787301	2.802.700
899	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	787401	2.454.000
900	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	787901	2.232.600
901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	790101	737.000
902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	790201	1.728.200
903	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	790301	1.728.200
904	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	790302	1.728.200
905	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	790401	1.253.700
906	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	790402	1.253.700
907	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	790501	2.454.000
908	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	790601	1.253.700
909	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	790703	1.728.200
910	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	790704	1.728.200
911	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	790801	1.728.200
912	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO UNA O MÁS	790901	1.253.700
913	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE UNA O MÁS	790902	990.700
914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	790920	1.728.200
915	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	790932	2.232.600
916	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX COSTILLAS Y ESTERNÓN	791101	737.000
917	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	791201	1.728.200
918	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	791301	2.802.700
919	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	791302	1.728.200
920	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	791402	1.253.700
921	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	791404	3.739.600
922	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	791501	2.454.000
923	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	791502	4.294.800
924	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	791503	4.583.900
925	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	791601	1.253.700
926	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	791704	3.739.600
927	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	791705	4.294.800
928	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	791901	1.253.700
929	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	792102	1.728.200
930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	792201	2.232.600
931	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	792301	2.232.600
932	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	792302	2.232.600
933	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	792401	3.739.600
934	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	792501	4.294.800
935	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA	792601	1.253.700
936	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO UNO O MÁS	792801	2.232.600
937	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	792901	3.739.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
938	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	792901	4.016.400
939	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	792902	1.728.200
940	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	793101	2.232.600
941	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	793102	1.728.200
942	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793201	4.016.400
943	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793202	4.016.400
944	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793203	4.016.400
945	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793204	4.016.400
946	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793205	4.016.400
947	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793206	4.016.400
948	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793210	4.016.400
949	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793301	2.802.700
950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	793302	3.739.600
951	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793303	2.802.700
952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	793304	2.802.700
953	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	793305	3.739.600
954	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	793306	2.802.700
955	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793307	3.739.600
956	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	793403	3.739.600
957	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	793403	4.016.400
958	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	793405	3.739.600
959	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	793501	4.583.900
960	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	793502	4.294.800
961	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793601	1.728.200
962	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	793707	4.294.800
963	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793708	4.294.800
964	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	793709	4.294.800
965	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	793710	4.294.800
966	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	793711	4.294.800
967	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793712	4.294.800
968	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	793713	4.294.800
969	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	793714	4.294.800
970	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793715	4.294.800
971	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	793716	4.294.800
972	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	793717	4.294.800
973	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	793718	4.294.800
974	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	793719	4.294.800
975	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793801	2.454.000
976	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793802	2.454.000
977	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	793804	2.454.000
978	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO UNA O MÁS CON FIJACIÓN INTERNA	793901	3.739.600
979	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE UNA O MÁS CON FIJACIÓN INTERNA	793902	2.454.000
980	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	793911	4.294.800
981	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793920	4.294.800
982	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793921	5.572.300
983	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	793950	3.739.600
984	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	793952	3.739.600
985	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	794101	1.728.200
986	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	794102	4.016.400
987	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	794201	1.728.200
988	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	794202	1.728.200
989	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	794203	1.728.200
990	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	794204	3.739.600
991	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	794501	2.454.000
992	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	794502	2.454.000
993	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	794601	1.728.200
994	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	794602	4.294.800
995	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	794603	2.454.000
996	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	794604	2.454.000
997	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	795101	2.232.600
998	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	795102	4.016.400
999	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	795201	2.232.600
1000	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	795202	2.802.700
1001	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	795203	2.232.600
1002	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	795204	3.739.600
1003	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	795501	4.294.800
1004	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	795502	4.583.900
1005	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	795601	3.739.600
1006	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	795602	4.294.800
1007	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	795603	3.739.600
1008	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	795604	4.294.800
1009	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO	796101	2.232.600
1010	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	796201	2.232.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1011	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO EXCEPTO FALANGES	796301	2.232.600
1012	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	796401	990.700
1013	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	796501	2.232.600
1014	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	796601	2.802.700
1015	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	796701	2.232.600
1016	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	796801	2.232.600
1017	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	796902	2.232.600
1018	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	797101	1.253.700
1019	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	797201	1.253.700
1020	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA	797301	1.728.200
1021	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	797401	2.454.000
1022	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	797402	3.739.600
1023	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	797403	2.802.700
1024	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	797403	3.739.600
1025	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	797404	2.232.600
1026	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	797404	2.454.000
1027	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	797501	4.294.800
1028	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	797502	2.454.000
1029	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	797503	3.739.600
1030	REDUCCION CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	797601	1.253.700
1031	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	797602	2.454.000
1032	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	797603	1.253.700
1033	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	797701	1.253.700
1034	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	797801	1.728.200
1035	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	797802	1.728.200
1036	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	797803	990.700
1037	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	797902	180.800
1038	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	798101	3.739.600
1039	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	798102	4.294.800
1040	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	798201	4.294.800
1041	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	798302	2.454.000
1042	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	798401	4.294.800
1043	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	798403	3.739.600
1044	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	798405	3.739.600
1045	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	798405	4.016.400
1046	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	798406	2.802.700
1047	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	798502	4.294.800
1048	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	798601	3.739.600
1049	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	798602	3.739.600
1050	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	798701	4.294.800
1051	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	798801	2.454.000
1052	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	799201	1.728.200
1053	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	799202	1.728.200
1054	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799203	2.232.600
1055	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799204	4.016.400
1056	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799301	3.739.600
1057	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799302	1.728.200
1058	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	799401	3.739.600
1059	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	799401	4.016.400
1060	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	799503	4.294.800
1061	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	799702	2.454.000
1062	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	799703	4.016.400
1063	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	799704	3.739.600
1064	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	799804	2.454.000
1065	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	799805	1.728.200
1066	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	799807	1.728.200
1067	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	800101	1.253.700
1068	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	800102	2.454.000
1069	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	800201	2.232.600
1070	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	800202	2.232.600
1071	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	800301	1.728.200
1072	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	800401	1.728.200
1073	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	800402	2.232.600
1074	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	800502	2.232.600
1075	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	800601	1.253.700
1076	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	800602	2.232.600
1077	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	800702	1.728.200
1078	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	800801	1.253.700
1079	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	800802	1.253.700
1080	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	801101	1.253.700
1081	ARTROTOMÍA DE CODO	801201	2.232.600
1082	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	801301	1.728.200
1083	ARTROTOMÍA EN MANO	801401	1.728.200
1084	ARTROTOMÍA DE PELVIS	801501	2.232.600
1085	ARTROTOMÍA DE RODILLA	801601	2.232.600
1086	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	801701	1.728.200
1087	ARTROTOMÍA EN PIE	801801	1.253.700
1088	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	803101	990.700
1089	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	803201	990.700
1090	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	803301	990.700
1091	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	803401	990.700
1092	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	803501	990.700
1093	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	803601	990.700
1094	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	803701	990.700
1095	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	803801	990.700
1096	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR	804001	2.232.600
1097	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO	804201	737.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1098	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	804301	2.802.700
1099	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	804301	3.739.600
1100	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	804302	2.802.700
1101	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	804302	3.739.600
1102	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	804310	2.232.600
1103	CAPSULODESIS EN MANO	804401	2.232.600
1104	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA	804601	2.232.600
1105	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO HEYMAN-HERNDON-STRONG	804802	4.294.800
1106	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	806101	2.454.000
1107	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	806102	2.454.000
1108	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807401	1.253.700
1109	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807401	2.454.000
1110	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	807402	2.454.000
1111	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807403	2.232.600
1112	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807403	2.454.000
1113	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	807601	2.802.700
1114	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	807602	2.802.700
1115	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	807705	2.802.700
1116	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	808031	2.232.600
1117	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	808041	2.232.600
1118	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	808051	2.454.000
1119	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	808061	2.232.600
1120	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	808071	2.232.600
1121	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	808073	2.232.600
1122	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	808075	2.232.600
1123	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	808077	2.232.600
1124	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	808201	2.232.600
1125	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	808601	1.728.200
1126	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	810522	4.713.600
1127	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	810821	5.977.100
1128	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	810916	4.016.400
1129	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	811101	4.294.800
1130	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	811202	4.294.800
1131	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	811205	4.294.800
1132	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	811207	4.294.800
1133	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL CADA COLUMNA VÍA ABIERTA	811209	4.294.800
1134	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA CADA UNA VÍA ABIERTA	811210	4.294.800
1135	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE CADA UNO VÍA ABIERTA	811212	2.232.600
1136	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE CADA UNA VÍA ABIERTA	811213	4.294.800
1137	ARTRODESIS DE RODILLA	812201	4.713.600
1138	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	812301	4.294.800
1139	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	812401	2.454.000
1140	ARTRODESIS DE CODO	812402	4.294.800
1141	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812503	4.294.800
1142	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812504	4.583.900
1143	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	812601	2.454.000
1144	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	812602	2.454.000
1145	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	812701	2.232.600
1146	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	812801	2.232.600
1147	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	812802	2.802.700
1148	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812908	3.739.600
1149	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812909	4.016.400
1150	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	813101	1.728.200
1151	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	813102	1.728.200
1152	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	813103	1.728.200
1153	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	813104	1.728.200
1154	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	814221	2.232.600
1155	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	814502	4.713.600
1156	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	814503	4.713.600
1157	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	814601	4.713.600
1158	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	814602	4.294.800
1159	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	814605	4.713.600
1160	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	814607	4.713.600
1161	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	814711	4.294.800
1162	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	814727	4.294.800
1163	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	815201	4.016.400
1164	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	815301	4.016.400
1165	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	817202	2.802.700
1166	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	817204	3.739.600
1167	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	817204	4.016.400
1168	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	818301	2.802.700
1169	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	818401	5.572.300
1170	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	818501	5.572.300
1171	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	818603	737.000
1172	ASPIRACIÓN ARTICULAR	819101	90.400
1173	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	819201	33.400
1174	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	819331	2.232.600
1175	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	819401	1.253.700
1176	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ABIERTA	819406	1.253.700
1177	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ABIERTA	819408	1.253.700
1178	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	819520	1.253.700
1179	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	820102	1.253.700
1180	MIOTOMIA DE MANO	820201	990.700
1181	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	821102	990.700
1182	FASCIOTOMIA DE MANO	821201	2.232.600
1183	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	822101	1.253.700
1184	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	822104	2.232.600
1185	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	822106	2.232.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1186	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	822201	1.728.200
1187	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	822202	1.728.200
1188	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	823301	2.232.600
1189	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	823301	2.454.000
1190	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	823303	3.739.600
1191	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	823303	4.016.400
1192	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	823307	1.728.200
1193	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	823501	4.294.800
1194	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	824201	4.713.600
1195	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	824202	4.713.600
1196	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	824203	4.713.600
1197	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	824211	4.713.600
1198	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	824213	5.572.300
1199	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	824215	4.713.600
1200	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	824301	2.802.700
1201	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824321	2.802.700
1202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824321	3.739.600
1203	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824601	2.232.600
1204	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	824611	2.232.600
1205	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	824611	2.454.000
1206	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	825301	4.294.800
1207	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	825301	4.583.900
1208	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825306	3.739.600
1209	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	825307	4.294.800
1210	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825501	2.232.600
1211	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825501	4.294.800
1212	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	827102	4.713.600
1213	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	827103	6.374.500
1214	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827901	2.454.000
1215	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827901	2.802.700
1216	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827902	4.016.400
1217	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827902	4.294.800
1218	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	828302	2.454.000
1219	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	828302	2.802.700
1220	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828320	2.454.000
1221	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828320	2.454.000
1222	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	828330	2.454.000
1223	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828340	1.728.200
1224	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828340	2.232.600
1225	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	828350	1.728.200
1226	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	828351	1.728.200
1227	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	828401	4.016.400
1228	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	828402	4.016.400
1229	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	828403	2.454.000
1230	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	828404	1.728.200
1231	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	828501	1.728.200
1232	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	828501	2.232.600
1233	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	828910	3.739.600
1234	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	829111	2.232.600
1235	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	829115	3.739.600
1236	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	829121	2.232.600
1237	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	829121	2.454.000
1238	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	829125	3.739.600
1239	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	829125	4.294.800
1240	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	829901	2.232.600
1241	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	829901	3.739.600
1242	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	829910	1.728.200
1243	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	829911	2.232.600
1244	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO EXCEPTO DEDOS	829912	2.232.600
1245	MIOTOMÍA DE MASETERO	830233	2.454.000
1246	MIOTOMÍA DE MASETERO	830233	2.454.000
1247	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	830301	1.253.700
1248	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	831101	737.000
1249	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	831205	737.000
1250	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	831306	737.000
1251	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	831450	1.728.200
1252	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	831451	1.728.200
1253	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VÍA ABIERTA	832101	990.700
1254	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VÍA PERCUTÁNEA	832102	990.700
1255	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	833001	1.728.200
1256	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	833002	2.802.700
1257	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	833101	1.728.200
1258	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	833201	1.728.200
1259	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	833901	1.728.200
1260	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	834203	1.728.200
1261	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	834501	1.253.700
1262	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA	834601	1.728.200
1263	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	834910	2.232.600
1264	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	834920	2.232.600
1265	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	834930	2.232.600
1266	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	834940	2.232.600
1267	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	834950	2.232.600
1268	BURSECTOMIA ABIERTA	835101	1.728.200
1269	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	836001	1.253.700
1270	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON	836101	1.253.700
1271	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO UNO O MÁS	836201	4.713.600
1272	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	836202	1.253.700
1273	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	836301	4.294.800
1274	AVANZAMIENTO DE TENDON	837101	2.454.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1275	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	837502	2.454.000
1276	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	837601	2.454.000
1277	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	837602	2.454.000
1278	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	837603	2.454.000
1279	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	837604	2.454.000
1280	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	837605	2.454.000
1281	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	837606	2.454.000
1282	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	837607	2.454.000
1283	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	837608	2.454.000
1284	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	837609	2.454.000
1285	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	837702	2.454.000
1286	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO CON DESCENSO DE TROCÁNTER MAYOR Y OSTEOTOMÍA	837901	2.454.000
1287	INJERTO DE TENDON	838101	2.454.000
1288	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	838502	2.802.700
1289	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUADRICEPS CON FIJACIÓN	838505	1.253.700
1290	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	838601	4.016.400
1291	TENODESIS	838830	2.454.000
1292	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	839101	1.253.700
1293	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	839601	33.400
1294	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON	839701	33.400
1295	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	839901	1.728.200
1296	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	839902	1.728.200
1297	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839903	1.728.200
1298	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839906	1.728.200
1299	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839907	1.728.200
1300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839908	1.728.200
1301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839909	1.728.200
1302	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	840101	1.253.700
1303	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	840101	1.728.200
1304	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	840301	2.454.000
1305	DESARTICULACION DE MUÑECA	840401	2.454.000
1306	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	840501	2.454.000
1307	DESARTICULACION DE CODO	840601	2.454.000
1308	AMPUTACIÓN DE BRAZO	840701	2.454.000
1309	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE CADA UNO	841101	990.700
1310	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	841201	2.232.600
1311	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	841202	2.232.600
1312	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	841203	2.232.600
1313	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE	841401	2.454.000
1314	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	841501	2.454.000
1315	DESARTICULACION DE RODILLA	841601	2.454.000
1316	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	841701	2.802.700
1317	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	842202	6.374.500
1318	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	843101	1.728.200
1319	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	843201	1.728.200
1320	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO	843401	1.728.200
1321	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	843501	1.253.700
1322	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	843501	1.728.200
1323	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO	843601	2.454.000
1324	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	843701	2.454.000
1325	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	843801	1.253.700
1326	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA	843901	2.454.000
1327	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	849001	4.294.800
1328	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	849002	4.294.800
1329	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	849003	4.294.800
1330	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA	850101	737.000
1331	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	850201	990.700
1332	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	851201	990.700
1333	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	852101	1.253.700
1334	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	852201	1.253.700
1335	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	852401	1.253.700
1336	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	853103	1.728.200
1337	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	854002	1.728.200
1338	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	854101	4.294.800
1339	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	854103	4.294.800
1340	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	854202	1.253.700
1341	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	854203	4.294.800
1342	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	857202	4.583.900
1343	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	860101	623.500
1344	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA CON SUTURA	860102	623.500
1345	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861101	112.000
1346	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861102	990.700
1347	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861103	990.700
1348	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	990.700
1349	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	861201	737.000
1350	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	861202	737.000
1351	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	861401	269.600
1352	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	861402	269.600
1353	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	861403	269.600
1354	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	862001	1.253.700
1355	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	862002	1.253.700
1356	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	862003	1.253.700
1357	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	862004	1.253.700
1358	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	862005	1.253.700
1359	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862006	1.253.700
1360	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862007	2.232.600
1361	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	990.700

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1362	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	862102	2.232.600
1363	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA	862103	2.232.600
1364	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	862104	2.232.600
1365	ONICECTOMÍA	862701	623.500
1366	ONICECTOMÍA	862701	737.000
1367	MATRICECTOMÍA PARCIAL	862702	623.500
1368	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	862801	1.253.700
1369	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	862802	1.253.700
1370	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	862901	1.253.700
1371	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	863101	112.000
1372	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	863102	271.200
1373	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	863103	112.000
1374	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	863103	90.400
1375	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	863104	112.000
1376	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	863105	112.000
1377	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	864101	1.253.700
1378	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864102	1.253.700
1379	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864102	1.728.200
1380	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	864103	1.253.700
1381	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	864104	1.253.700
1382	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN COLGAJO O INJERTO	864105	2.232.600
1383	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN COLGAJO O INJERTO	864106	2.454.000
1384	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	864201	990.700
1385	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	864202	990.700
1386	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	864203	990.700
1387	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864204	990.700
1388	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864204	2.454.000
1389	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	864205	3.739.600
1390	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	865101	28.800
1391	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	865101	1.253.700
1392	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	865102	2.454.000
1393	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	865201	28.800
1394	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	865202	28.800
1395	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	865204	2.454.000
1396	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	865204	1.253.700
1397	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866102	3.739.600
1398	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866201	2.454.000
1399	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	866205	1.728.200
1400	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	867001	2.232.600
1401	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	867002	2.232.600
1402	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	867003	2.232.600
1403	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	867101	3.739.600
1404	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	867102	3.739.600
1405	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	867103	4.583.900
1406	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	867104	4.583.900
1407	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	867107	4.583.900
1408	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	867201	4.583.900
1409	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	867202	4.583.900
1410	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	867203	4.583.900
1411	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	868101	990.700
1412	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	868101	1.253.700
1413	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	868103	990.700
1414	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	868401	1.728.200
1415	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	868402	2.454.000
1416	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	868505	2.454.000
1417	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	868507	2.232.600
1418	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	868507	1.253.700
1419	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	869205	2.232.600
1420	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	869401	36.500
1421	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	869501	90.400
1422	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	870001	126.900
1423	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	870003	177.200
1424	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	870004	112.500
1425	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	145.300
1426	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	870006	145.300
1427	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	145.300
1428	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	870101	112.500
1429	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	870102	112.500
1430	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	870103	112.500
1431	RADIOGRAFÍA DE MALAR	870104	112.500
1432	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	870105	112.500

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1433	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	870107	112.500
1434	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	870108	112.500
1435	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	870112	112.500
1436	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	870113	112.500
1437	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	870114	112.500
1438	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR ATM	870131	112.500
1439	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	129.900
1440	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	870602	129.900
1441	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	871010	142.300
1442	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	871019	142.300
1443	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	871020	139.200
1444	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	139.200
1445	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	173.600
1446	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	871050	135.100
1447	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	234.200
1448	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA FORMATO 14" X 36" ADULTOS	871061	181.800
1449	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	871062	112.500
1450	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	871070	63.700
1451	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	135.100
1452	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	871111	123.300
1453	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	871112	111.500
1454	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL	871121	123.300
1455	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	111.500
1456	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA CON BARIO EN ESÓFAGO	871208	176.700
1457	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	871320	159.200
1458	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	143.800
1459	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR	873002	391.400
1460	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA CARPOGRAMA	873004	86.800
1461	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	873111	112.500
1462	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	873112	86.800
1463	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	873121	112.500
1464	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	873122	86.800
1465	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	873123	50.800
1466	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	86.800
1467	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	873204	112.500
1468	RADIOGRAFÍA DE CODO	873205	86.800
1469	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	873206	86.800
1470	RADIOGRAFÍA DE MANO	873210	86.800
1471	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA	873302	112.000
1472	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO AP Y LATERAL	873303	50.800
1473	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	873305	181.800
1474	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	873306	181.800
1475	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	873311	112.500
1476	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR AP, LATERAL	873312	112.500
1477	RADIOGRAFÍA DE PIERNA AP, LATERAL	873313	112.500
1478	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	873314	112.500
1479	RADIOGRAFÍA DE PIE AP, LATERAL Y OBLICUA	873333	86.800
1480	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO AXIAL Y LATERAL	873335	86.800
1481	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR AP, LATERAL	873340	112.500
1482	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL AP, LATERAL	873411	95.500
1483	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	873412	95.500
1484	RADIOGRAFÍA DE RODILLA AP, LATERAL	873420	112.500
1485	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	873422	50.800
1486	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	873423	129.900
1487	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA	873431	86.800
1488	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	873443	50.800
1489	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	873444	45.700
1490	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	873501	260.900
1491	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	876801	296.300
1492	MAMOGRAFÍA BILATERAL	876802	361.100
1493	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	877932	3.739.600
1494	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	879111	859.800
1495	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	879112	1.080.100
1496	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	1.080.100
1497	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA TC	879114	1.080.100
1498	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPÓFISIS	879116	943.500
1499	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	879121	733.400
1500	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	943.500
1501	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	943.500
1502	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	879132	943.500
1503	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	879150	943.500
1504	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	879161	800.200
1505	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARINGE	879162	800.200
1506	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS	879201	800.200
1507	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA CADA SEGMENTO	879205	191.600
1508	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	879301	894.700
1509	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	879391	894.700
1510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	1.013.300
1511	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	879420	1.177.700
1512	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS UROTC	879430	1.177.700
1513	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	879460	800.200
1514	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	733.400
1515	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	733.400
1516	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL	879522	283.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1517	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	879523	283.000
1518	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	879910	1.247.500
1519	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	881112	208.500
1520	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	881118	208.500
1521	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	881130	205.400
1522	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	205.400
1523	ECOGRAFÍA DE CUELLO	881132	205.400
1524	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	205.400
1525	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES MAPEO	881151	205.400
1526	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881201	216.700
1527	ECOGRAFÍA DE TÓRAX PERICARDIO O PLEURA	881211	188.000
1528	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	205.400
1529	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	881302	399.100
1530	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	881305	316.900
1531	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	881306	199.800
1532	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN PÍLORO	881313	316.900
1533	ECOGRAFÍA DE RECTO	881318	174.100
1534	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	881332	241.900
1535	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	881360	211.100
1536	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	881362	199.800
1537	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	881401	211.100
1538	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	881402	164.900
1539	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL	881403	140.700
1540	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA	881410	164.900
1541	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	881431	135.100
1542	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	881432	211.100
1543	PERFIL BIOFÍSICO	881434	207.000
1544	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	881501	241.900
1545	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	881502	174.100
1546	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	205.400
1547	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	881511	277.900
1548	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	205.400
1549	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881601	205.400
1550	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	215.700
1551	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	881603	215.700
1552	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	215.700
1553	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	215.700
1554	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO MUÑECA	881612	215.700
1555	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	215.700
1556	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	881620	215.700
1557	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	215.700
1558	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	215.700
1559	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	881630	215.700
1560	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	881640	215.700
1561	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	881701	465.800
1562	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	648.700
1563	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	882106	648.700
1564	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	648.700
1565	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	882132	648.700
1566	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	882203	648.700
1567	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	882212	648.700
1568	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	648.700
1569	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	882232	648.700
1570	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	882242	648.700
1571	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	882252	648.700
1572	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	882262	648.700
1573	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	882282	648.700
1574	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	648.700
1575	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	882294	648.700
1576	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	882296	648.700
1577	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	648.700
1578	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	648.700
1579	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	882309	648.700
1580	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	882316	648.700
1581	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	882317	648.700
1582	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	882318	648.700
1583	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	882602	648.700
1584	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	882603	648.700
1585	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	61.600
1586	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890202	88.900
1587	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	890204	72.400
1588	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890206	44.700
1589	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	890210	39.500
1590	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	39.500
1591	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	890217	88.900
1592	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890218	88.900
1593	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	890219	88.900
1594	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890226	76.000
1595	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	890235	88.900
1596	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890236	88.900
1597	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	890242	88.900
1598	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	890250	88.900
1599	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890266	88.900
1600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890280	88.900
1601	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	890282	88.900
1602	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890283	88.900
1603	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	890294	88.900
1604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	890301	61.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1605	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890302	88.900
1606	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890306	44.700
1607	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	890310	39.500
1608	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	890311	39.500
1609	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	890317	88.900
1610	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890318	88.900
1611	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	890319	88.900
1612	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL	890323	88.900
1613	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890326	88.900
1614	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	890335	88.900
1615	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	890342	88.900
1616	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	890350	88.900
1617	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890366	88.900
1618	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890380	88.900
1619	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	890382	88.900
1620	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890383	88.900
1621	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	890394	88.900
1622	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	890401	61.600
1623	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890402	98.100
1624	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890406	43.100
1625	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	890410	39.500
1626	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	890411	39.500
1627	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	890417	98.100
1628	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890418	98.100
1629	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	890419	98.100
1630	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	890424	98.100
1631	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890426	98.100
1632	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	890435	98.100
1633	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890436	98.100
1634	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	890442	98.100
1635	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890466	98.100
1636	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890480	98.100
1637	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	890482	98.100
1638	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890483	98.100
1639	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	890494	98.100
1640	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	890601	77.600
1641	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	103.200
1642	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890606	43.100
1643	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	890701	101.200
1644	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	891509	89.900
1645	REFLEJO H POR NERVIO	891515	109.400
1646	PENOSCOPIA	892903	623.500
1648	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO	893106	397.000
1649	ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO	893107	96.600
1650	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	893812	61.600
1651	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	895101	84.200
1652	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	898001	49.300
1653	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	898002	59.100
1654	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO BACAF	898003	156.600
1655	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	898005	49.300
1656	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	898006	156.600
1657	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO BACAF	898011	397.500
1658	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	898101	182.300
1659	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	898102	241.900
1660	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	898103	241.900
1661	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECÍFICO)	898809	508.500
1662	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898201	210.100
1663	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898202	278.900
1664	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898203	156.600
1665	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	898241	331.300
1666	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE ÓRGANOS O TEJIDOS	898303	331.300
1667	ANTIBIOGRAMA DISCO	901001	53.400
1668	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	901002	53.400
1669	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	340.000
1670	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	27.200
1671	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	901102	60.600
1672	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	100.700
1673	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	22.100
1674	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	91.400
1675	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	901109	33.400
1676	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	901111	27.200
1677	Bordetella pertussis CULTIVO	901202	123.300
1678	COPROCULTIVO	901206	136.100
1679	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	901209	100.700
1680	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	901210	69.300
1681	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	60.600
1682	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	901215	100.700
1683	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	901217	100.700
1684	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	901218	114.000
1685	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901221	121.700
1686	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	901222	121.700
1687	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901223	121.700
1688	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	901230	123.300
1689	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	901232	104.300
1690	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA DE DISCO	901235	112.500
1691	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	112.500
1692	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	901237	112.500

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1693	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	22.100
1694	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	91.400
1695	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH	901305	24.700
1696	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	901311	62.100
1697	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	901318	24.700
1698	Leishmania EXAMEN DIRECTO	901326	28.800
1699	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	902010	62.100
1700	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	902011	60.600
1701	FIBRINÓGENO	902024	39.000
1702	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	902042	25.200
1703	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	902045	62.100
1704	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	902047	10.800
1705	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	902049	60.600
1706	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	902079	108.900
1707	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	902121	19.000
1708	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	902204	9.800
1709	ERITROSEDIMENTACIÓN VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG AUTOMATIZADA	902205	9.800
1710	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	902206	15.400
1711	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	902210	42.600
1712	HEMATOCRITO	902211	7.700
1713	HEMOGLOBINA	902213	15.900
1714	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	22.100
1715	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	42.600
1716	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	902219	27.200
1717	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	17.500
1718	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	902221	17.500
1719	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	902223	27.200
1720	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	27.200
1721	FERRITINA	903016	98.100
1722	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	903026	78.100
1723	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	903027	78.100
1724	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	903028	78.100
1725	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	903040	52.400
1726	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	903044	153.600
1727	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	903045	153.600
1728	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	153.600
1729	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	903105	109.400
1730	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	903106	109.400
1731	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	903110	74.500
1732	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	903113	159.200
1733	ALDOLASA	903402	69.300
1734	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	903416	85.300
1735	COLINESTERASA EN ERITROCITOS ACETILCOLINESTERASA	903419	62.100
1736	COLINESTERASA SERICA	903420	62.100
1737	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	903426	94.000
1738	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	903427	94.000
1739	TROPONINA I CUALITATIVA	903436	131.500
1740	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437	131.500
1741	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	131.500
1742	TROPONINA T CUANTITATIVA	903439	131.500
1743	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	903504	108.900
1744	OTROS LÍQUIDOS EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS	903506	27.200
1745	AMONIO	903602	66.800
1746	ZINC	903608	108.900
1747	VITAMINA A RETINOL	903701	226.000
1748	VITAMINA B1 TIAMINA	903702	226.000
1749	VITAMINA B12 CIANOCOBALAMINA	903703	226.000
1750	VITAMINA B2 RIBOFLAVINA	903704	226.000
1751	VITAMINA B6 PIRIDOXINA	903705	226.000
1752	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL D2-D3 CALCIFEROL	903706	226.000
1753	VITAMINA E TOCOFEROL	903708	226.000
1754	VITAMINA C ÁCIDO ASCÓRBICO	903709	226.000
1755	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	28.800
1756	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	28.800
1757	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903803	17.500
1758	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903805	33.400
1759	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	18.000
1760	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	23.100
1761	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	903810	36.500
1762	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	903811	36.500
1763	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	903812	72.400
1764	CLORO	903813	19.500
1765	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	43.100
1766	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	43.100
1767	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	50.800
1768	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO	903817	50.800
1769	COLESTEROL TOTAL	903818	52.400
1770	CREATIN QUINASA FRACCIÓN MB SEMIAUTOMATIZADA	903819	55.500
1771	CREATIN QUINASA FRACCIÓN MB AUTOMATIZADA	903820	55.500
1772	CREATIN QUINASA TOTAL CK-CPK	903821	39.500
1773	CREATINA	903822	28.800
1774	CREATININA DEPURACIÓN	903823	39.500
1775	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	903824	24.700
1776	DESHIDROGENASA LÁCTICA	903828	30.300
1777	FOSFATASA ÁCIDA	903830	36.500
1778	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	903831	95.500

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1779	FOSFATASA ALCALINA	903833	31.300
1780	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	34.400
1781	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	903836	34.400
1782	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	903838	52.400
1783	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839	95.500
1784	GLUCOSA EN ORINA	903840	25.700
1785	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	25.700
1786	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	903842	65.200
1787	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	65.200
1788	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	118.100
1789	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903845	65.200
1790	HIERRO TOTAL	903846	72.400
1791	LIPASA	903847	65.700
1792	LÍQUIDO ASCITICO EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO	903849	108.900
1793	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	903850	112.500
1794	LÍQUIDO PLEURAL EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA	903852	111.500
1795	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	903853	108.900
1796	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903854	39.500
1797	NITRÓGENO UREICO	903856	20.500
1798	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	20.500
1799	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903859	61.100
1800	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	903860	61.100
1801	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS ALBUMINA-GLOBULINA	903861	108.900
1802	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	19.500
1803	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	17.500
1804	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903864	50.300
1805	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	903865	50.300
1806	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	903866	44.700
1807	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	903867	44.700
1808	TRIGLICERIDOS	9u3868	28.800
1809	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	903869	22.600
1810	AMILASA EN ORINA PARCIAL	903871	33.400
1811	CALCIO EN ORINA PARCIAL	903873	36.500
1812	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	903874	17.500
1813	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	903875	34.400
1814	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	24.700
1815	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	903877	28.800
1816	POTASIO EN ORINA PARCIAL	903878	61.100
1817	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	903887	118.100
1818	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	24.700
1819	SOMATOMEDINA C FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1	904101	256.300
1820	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	904103	116.600
1821	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	904104	157.700
1822	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	904105	156.600
1823	HORMONA LUTEINIZANTE	904107	179.200
1824	PROLACTINA	904108	139.200
1825	PROLACTINA MEZCLA DE TRES MUESTRAS	904109	112.500
1826	ANDROSTENEDIONA	904501	218.300
1827	ESTRADIOL	904503	140.700
1828	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	904508	33.900
1829	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	156.600
1830	PROGESTERONA	904510	144.300
1831	TESTOSTERONA LIBRE	904601	147.400
1832	TESTOSTERONA TOTAL	904602	135.100
1833	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	904702	153.600
1834	INSULINA (CADA MUESTRA)	904704	153.600
1835	ALDOSTERONA	904801	230.100
1836	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	904805	121.700
1837	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	904809	156.600
1838	CORTISOL AM	904812	121.700
1839	CORTISOL PM	904813	121.700
1840	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	125.300
1841	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	126.900
1842	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	135.100
1843	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904	135.100
1844	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	904911	199.800
1845	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	904912	199.800
1846	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	904913	199.800
1847	TIROXINA LIBRE	904921	102.700
1848	TIROXINA TOTAL	904922	101.200
1849	TRIYODOTIRONINA LIBRE	904924	100.700
1850	TRIYODOTIRONINA TOTAL	904925	100.700
1851	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	905201	107.900
1852	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905204	95.500
1853	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	905205	160.200
1854	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905206	160.200
1855	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	905213	167.900
1856	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	107.300
1857	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905302	107.300
1858	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	905303	81.100
1859	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905304	81.100
1860	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905305	101.700
1861	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905306	101.700
1862	FENCICLIDINA	905308	58.000
1863	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	905705	69.800
1864	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	905706	69.800

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1865	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	905716	52.400
1866	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	905725	97.100
1867	DROGAS DE ABUSO	905727	95.500
1868	MERCURIO AUTOMATIZADO	905731	129.900
1869	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905734	55.000
1870	METADONA MANUAL	905735	55.000
1871	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905739	99.600
1872	OPIÁCEOS MANUAL	905740	99.600
1873	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	83.700
1874	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	906001	60.600
1875	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	906002	72.400
1876	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906020	113.500
1877	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906021	113.500
1878	Treponema pallidum ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906039	170.000
1879	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906126	156.600
1880	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906127	156.600
1881	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906128	156.600
1882	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906129	156.600
1883	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906130	156.600
1884	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906133	156.600
1885	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906205	114.000
1886	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906206	114.000
1887	Dengue ANTICUERPOS Ig G	906207	182.300
1888	Dengue ANTICUERPOS Ig M	906208	182.300
1889	Dengue ANTIGENO MANUAL (NS1)	906341	182.300
1890	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	906209	182.300
1891	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906212	159.200
1892	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906215	159.200
1893	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906218	151.500
1894	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906219	185.400
1895	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	185.400
1896	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906221	147.400
1897	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906222	185.400
1898	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906223	185.400
1899	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906225	208.500
1900	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906228	163.300
1901	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906229	163.300
1902	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906230	163.300
1903	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906231	163.300
1904	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	147.400
1905	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906233	191.100
1906	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906241	141.800
1907	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	906242	141.800
1908	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906243	148.900
1909	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	906244	148.900
1910	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906245	70.900
1911	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906246	70.900
1912	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906247	81.100
1913	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906248	81.100
1914	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	147.400
1915	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	147.400
1916	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	906250	716.500
1917	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	906253	103.200
1918	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	906254	103.200
1919	Hepatitis B ANTICUERPOS S ANTI-HBs MANUAL	906262	185.400
1920	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	906263	208.500
1921	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906303	289.700
1922	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	289.700
1923	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906307	113.500
1924	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	906317	185.400
1925	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906318	185.400
1926	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906326	153.600
1927	Hepatitis B HBsAg ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	906332	185.400
1928	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	260.900
1929	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906407	191.100
1930	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906408	191.100
1931	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906409	191.100
1932	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906414	137.600
1933	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	906415	137.600
1934	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	215.700
1935	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	906418	215.700
1936	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906422	135.100
1937	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906423	135.100
1938	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906436	86.800
1939	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	906440	122.200
1940	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	906441	122.200
1941	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	906442	122.200
1942	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906443	79.600
1943	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906455	126.900
1944	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	906458	126.300
1945	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	906459	126.300
1946	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	906462	126.300
1947	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906463	126.300
1948	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906602	144.300
1949	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906603	218.300
1950	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906604	328.700
1951	ANTÍGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	264.000
1952	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906606	264.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1953	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906610	266.000
1954	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906611	266.000
1955	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906625	94.000
1956	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	906802	59.100
1957	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	906808	171.000
1958	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	906809	171.000
1959	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	906827	56.500
1960	INMUNOGLOBULINA G Ig G AUTOMATIZADO	906829	56.500
1961	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	906832	56.500
1962	INMUNOGLOBULINA E Ig E ESPECÍFICA DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834	129.900
1963	INMUNOGLOBULINA E Ig E SEMIAUTOMATIZADO	906835	108.900
1964	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	906836	108.900
1965	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906903	33.900
1966	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	906905	175.100
1967	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	906906	175.100
1968	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	906907	175.100
1969	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	906908	69.300
1970	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906910	44.700
1971	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	906911	44.700
1972	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906912	125.300
1973	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	906913	86.800
1974	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906914	86.800
1975	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	906915	27.200
1976	COPROLÓGICO	907002	16.900
1977	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	907003	25.700
1978	COPROSCÓPICO	907004	66.800
1979	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	907008	12.800
1980	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	907009	12.800
1981	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	907013	16.900
1982	UROANÁLISIS	907106	27.200
1983	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	907107	27.200
1984	ESPERMOGRAMA BÁSICO	907201	93.000
1985	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	901313	173.600
1986	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	908873	173.600
1987	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	911003	19.000
1988	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO POR MICROTÉCNICA	911007	31.800
1989	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO EN TUBO	911008	31.800
1990	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	911009	31.800
1991	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	911010	31.800
1992	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	911018	22.600
1993	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	911019	60.600
2010	MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 SHILLING	920506	226.000
2011	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE	930106	39.500
2012	ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA	930820	108.900
2013	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD UNO O MÁS MÚSCULOS	930860	108.900
2014	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	931001	39.500
2015	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA	931601	39.500
2016	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA	935001	90.400
2017	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO	935101	96.600
2018	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR EXCEPTO MANO	935301	96.600
2019	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	935302	96.600
2020	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	935303	191.600
2021	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR MUSLO, PIERNA O TOBILLO	935304	96.600
2022	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	935305	96.600
2023	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS CADERA	935306	180.800
2024	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS CADERA Y CÓCCIX	935307	180.800
2025	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	935308	96.600
2026	APLICACION DE FERULA	935401	246.500
2027	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES)	936101	737.000
2028	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	936801	737.000
2029	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	937001	39.500
2030	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	937201	39.500
2031	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	937202	39.500
2032	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	937203	39.500
2033	NEBULIZACIÓN	939402	25.700
2034	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	951302	282.000
2035	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	951303	282.000
2036	LOGOAUDIOMETRÍA POR SEÑALAMIENTO DE LÁMINAS Y REPETICIÓN DE PALABRAS	954105	62.100
2037	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	954107	62.100
2038	LOGOAUDIOMETRÍA	954301	62.100
2039	INMITANCIA ACÚSTICA IMPEDANCIOMETRÍA	954302	65.200
2040	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA	960201	215.700
2041	TAPONAMIENTO VAGINAL	961401	126.900
2042	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	961601	53.400
2043	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL SOD	962201	737.000
2044	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	963301	52.400
2045	INSTILACION GENITOURINARIA	964901	102.700
2046	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO	965101	112.000
2047	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	965201	43.100
2048	CURACIÓN DE OIDO	965202	69.300
2049	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	965301	43.100
2050	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	965901	36.500
2051	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	977101	737.000
2052	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	978801	737.000
2053	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	981101	104.300

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
2054	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	981201	104.300
2055	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	981701	737.000
2056	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	982101	112.000
2057	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	982102	112.000
2058	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	982601	737.000
2059	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	982701	737.000
2060	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	982801	737.000
2061	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	982901	737.000
2062	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE	992301	33.400
2063	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	992990	98.100
2064	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	998701	210.100
2065	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	10B003	254.700
2066	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	**10B004**	234.200
2067	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	**10M003**	366.700
2068	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO	129B01	334.900
2069	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	**129B02**	314.300
2070	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	**129M01**	474.100
2071	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	**129M02**	431.400
2072	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	**130M01**	474.100
2073	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	**130M02**	431.400
2074	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	5DS002	36.500
2075	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA SUTURAS	5DS003	84.200
2076	DERECHOS DE SALA DE YESOS	5DS004	119.200
2077	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	**5DSB01**	116.100
2078	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	5DSM01	145.300
2079	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh ANTÍGENO Rh D EN TUBO	911016	71.200
2080	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR POR MICROTÉCNICA	911017	71.200
2081	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh ANTÍGENO Rh D POR MICROTÉCNICA	911015	71.200
2082	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	911021	86.000
2083	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	911022	86.000
2084	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	911001	86.000
2085	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	911105	145.600
2086	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	911102	145.600
2087	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	911103	145.600
2088	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA	911115	145.600
2089	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	911111	145.600
2090	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES EN TUBO	911004	63.800
2091	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	60.000
2092	ADENOSIN DEAMINASA ADA	903401	38.600
2093	ALCOHOL METÍLICO FORMALDEHÍDO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905708	99.000
2094	CALCIO IÓNICO	903604	48.600
2095	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS ADRENALINA EPINEFRINA Y NORADRENALINA NOREPINEFRINA EN ORINA DE 24 H	903007	165.000
2096	Actinomyces CULTIVO	901201	117.000
2097	Leptospira IGM SEROTIPIFICACIÓN	906030	95.000
2098	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906029	130.000
2099	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	881435	450.000
2100	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	881436	564.800
2101	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	564.800
2102	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	882298	350.000
2103	TUBERCULINA PRUEBA DE MANTOUX	860205	141.000
2104	DIMERO D AUTOMATIZADO	902104	90.000
2105	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	906329	150.000
2106	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	906825	210.000
2107	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	908836	210.000
2108	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig G	A32021	188.300
2109	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig M	A32022	188.300
2110	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	903827	188.300
2111	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	95.000
2112	CREATINURIA EN MUESTRA AISLADA	903876	199.300
2113	DENGUE ANTICUERPOS IGM (NS1 ANTIGENO)	906208	125.000

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) 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. (...)"

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

En mi calidad de jefe de la unidad prestadora de salud Urabá, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que la UPRES DEURA de la Policía Nacional No cuenta con la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD EN DIFERENTES ESPECIALIDADES, TANTO AMBULATORIAS, HOSPITALARIAS Y DE URGENCIAS, INCLUYENDO AYUDAS DIAGNÓSTICAS, PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS Y DEMÁS SERVICIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN OPORTUNA Y SEGURA DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL.** En las instalaciones propias, como estrategia de atención que genere oportunidad, accesibilidad, calidad y pertinencia para garantizar los servicios descritos en la presente necesidad.

Firma,

Teniente ALVARO JOSE ESTUPIÑAN HENAO
Jefe Unidad Prestadora De Salud Urabá

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	OFRECE	
		SI	NO
1	**EXPERIENCIA PROPONENTE** Con el fin de garantizar la calidad de los bienes o servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos iguales 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 2023 y/o 2024 y/o 2025 de proyectos iguales 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. 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 **Nota 1:** Si son contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 tomará para la verificación, el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, y luego se sumará el valor obtenido para así establecer el total acreditado. Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. **Nota 2:** El oferente que haya tenido experiencia previa con la entidad contratante deberá relacionarla en el formulario experiencia del proponente, sin necesidad de adjuntar las certificaciones correspondientes, para su respectiva verificación.		
2	**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.		
3	**INFRAESTRUCTURA:** El servicio será prestado en las instalaciones del contratista quien debe tener mínimo una (1) sede con ubicación el Área de Urabá, 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 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.		
4	**OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD:** El oferente deberá estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad que se detalla a continuación: • Atención por consulta externa con especialistas hasta 15 días calendario • Estudios de apoyo diagnostico ambulatorios por imagen hasta 15 días calendario • Estudios de apoyo diagnostico ambulatorios en laboratorio clínico hasta 8 días calendarios • 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:** la oportunidad en la atención en salud anteriormente descrita es la determinada con base a la necesidad y demanda en los servicios de salud de nuestros usuarios, conforme con lo descrito en el Decreto 019 de 2012 "*Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública*" reglamentado por la Resolución 1552 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social "*Por medio de la cual se reglamentan parcialmente los artículos 123 y 124 del Decreto-ley 019 de 2012 y se dictan otras disposiciones*"		

	Nota 2: 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.		
5	**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:_____		
6	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) y Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) como prueba de calidad de los mismos.		
7	**CAPACIDAD INSTALADA, SUFICIENCIA OPERATIVA Y ESTÁNDARES DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO - REPS** El Contratista garantizara la suficiencia de su capacidad instalada, representada en la infraestructura física, dotación de equipos biomédicos, suficiencia de talento humano (**Inscripción Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud. RETHUS)** deberá presentar, al momento de la oferta, un oficio 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 y recursos tecnológicos necesarios para el cumplimiento integral del objeto contractual. El contratista deberá: - 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. - Implementar un modelo de atención basado en la Humanización de la Salud, asegurando un trato digno, respetuoso y con altos estándares de calidez hacia los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, proscribiendo cualquier forma de discriminación conforme a la Ley Estatutaria 1751 de 2015. -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.		
8	**CONDICIONES DEL SERVICIO - EXCUSA DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA:** La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, debe cumplir la **Directiva Administrativa Permanente No 003 del 10 de marzo de 2023 de la policía nacional**, la cual estipula "Directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicios", o las normas que la modifiquen o deroguen, la cual estipula lo siguiente: Excusa de Servicio por Incapacidad Médica. Es el documento mediante el cual se emite el concepto Médico u Odontológico de inhabilidad física y/o mental, que impida desempeñar en forma total o parcial su trabajo habitual. Se definen dos clases de excusa de servicio: Excusa de Servicio Parcial. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar algunas actividades propias de su labor. Los funcionarios deben acudir a la respectiva unidad diariamente, a fin de desarrollar labores las cuales pueden ser de tipo logístico - administrativo según el caso, de acuerdo a lo determinado por el profesional de la salud que emitió el documento. Excusa de Servicio Total. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar su actividad laboral por un tiempo determinado. Los funcionarios deben cumplir la excusa en su residencia habitual o en la unidad a donde pertenecen (arranchados). El contratista debe dar estricto cumplimiento al Instructivo No. 003 DIPON-DITAH de la policía nacional, el cual establece en sus numerales 2 y 3: ***"PERIODO DE LA EXCUSA DEL SERVICIO POR INCAPACIDAD MEDICA:*** *Los médicos y odontólogos generales podrán expedir la excusa del servicio por incapacidad medica por un tiempo máximo de ocho (8) días*		

	calendario. En el caso de los médicos y odontólogos especialistas podrán emitirla hasta por un periodo máximo de treinta (30) días calendario, tanto por tratamiento ambulatorio quirúrgico o enfermedad mental. ***PRORROGA DE LA EXCUSA DEL SERVICIO:*** *Es la que se expide con posterioridad a la excusa inicial, por la misma enfermedad o lesión, o por otra que tenga relación directa con esta, así se trate de códigos de la Clasificación Internacional De Enfermedades (CIE) versión vigente, diferentes, siempre y cuando entre una y otra excusa no haya un lapso superior a (30) días calendario.* *Para el personal con patologías crónicas o cuya evolución se considere de carácter prolongado, por parte del especialista tratante, se podrá autorizar la prórroga de la excusa del servicio total o parcial según pertinencia médica, hasta por termino máximo de seis (6) meses, que deberá registrarse y justificarse en la historia clínica del sistema de información de Sanidad Policial."*		
9	**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)		
10	El Contratista deberá disponer de un sistema de información sistematizado de las historias clínicas que registre de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la codificación establecida y con las especificaciones técnicas necesarias para la recolección completa de los datos requeridos para la presentación de la cuenta de cobro.		
11	Prestar los servicios de acuerdo al nivel y el plan integral de salud de las fuerzas militares y la Policía Nacional Acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.		
12	**Estandarización de la Atención, Pertinencia Técnica y Calidad Asistencial** El Contratista se obliga a dar estricto cumplimiento y aplicación a las Guías de Práctica Clínica (GPC), protocolos, manuales y lineamientos técnicos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como a la normativa vigente del Subsistema de Salud de la Fuerza Pública. Para garantizar la calidad y la sostenibilidad financiera del contrato, el Contratista se compromete a: Adoptar y adaptar los protocolos de atención institucional a la medicina basada en la evidencia, garantizando la seguridad del paciente. Facilitar al Supervisor del Contrato, al auditor concurrente o a quien se delegue, el acceso a la información asistencial para realizar auditorías recurrentes sobre la pertinencia de los apoyos diagnósticos, procedimientos y prescripciones, evaluadas bajo criterios de morbilidad, frecuencia de uso y perfiles epidemiológicos de la población afiliada a la Regional N.° 6. En casos donde la condición clínica del paciente exija apartarse de la guía estándar, el Contratista deberá dejar constancia técnica y científica en la historia clínica, debidamente sustentada ante la interventoría o supervisión. Presentar, a solicitud de la supervisión, informes sobre el comportamiento de las frecuencias de uso de servicios de alta complejidad, con el fin de identificar y corregir desviaciones que afecten la ejecución presupuestal.		
13	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.		

TE ALVARO JOSE ESTUPIÑAN HENAO
Jefe Unidad Prestadora De Salud Urabá

GARANTÍAS DEL PROCESO

ETAPA PRECONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN 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	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN 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 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	PROPONENTE	CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DEL	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
			DEL CONTRATO	SELECCIONADO	CONTRATO MÁS DIEZ (10) MESES.	CONTRATO Y DIEZ MESES MÁS BUSCANDO RESÁRCIR 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 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	DOSCIENTOS (200) SMMLV	PROPONENTE SELECCIONADO	PLAZO DE EJECUCION 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	TIPIFICACION 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
MULTA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
			DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR		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	
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

ELABORACION 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	Asignación del riesgo después del contrato	Tratamiento del riesgo	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	Riesgo Asegurable	Asegurabilidad	Tratamiento del riesgo	Responsable	Momento	Forma	Momento
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 días 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 días 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

ELABORACION 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	Calificacion Total	Prioridad	Tratamiento o controles para disminuir el riesgo	Responsable	Impacto después del tratamiento	Probabilidad	Calificación	Zona de riesgo después del tratamiento	Aceptación del riesgo	Se realizó seguimiento	Monitoreo y Revisión: Responsable del seguimiento	Monitoreo y Revisión: Como se realizará el seguimiento	Monitoreo y Revisión: Cuando se realizará el seguimiento	Monitoreo y Revisión: Periodicidad
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

ELABORACION 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 Tratamiento	Tratamiento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	Opción de Manejo	Plan de Contingencia	Indicador	Monitoreo y Revisión	Periodicidad
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 aspirantes 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 anomalía	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	Específico	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 aspirantes del subsistema de salud de la Policía Nacional	Deterioro de la salud del aspirante 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 aspirantes 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

ELABORACION 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	¿A quién se asigna el riesgo?	Tratamiento o controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento: Probabilidad	Impacto	Calificación total	Calificación final	Afecta la ejecución del contrato	¿Asignación del riesgo?	Factor(es) asignado(s) por implementación del tratamiento	Fecha estimada para iniciar la implementación del tratamiento	Fecha estimada en que se completará el tratamiento	Momento o Evento para: Seguimiento al tratamiento	Periodicidad para el seguimiento
												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 aspirante	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

OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

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, 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 designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la **POLICÍA NACIONAL**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

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

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

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

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

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. º 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. º 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.º 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.º 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:

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	

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

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. ° 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. ° 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.º 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.

Mover | Pasos rápidos | leído | Etiquetas | Imprimir | aplicaciones Insights | Complementos | grupos | Buscar | Deshacer | 9:30 Reunión de Microsoft ...

SOLICITUD COTIZACION SERVICIOS VIGENCIA 2026 | Resumir este correo electrónico

Responder | Responder a todos | Reenviar | Mar 29/09/2026 11:58

Contratación CdeU<contratacion@clinicadeuraba.com>

Para: DEURA UPRES

CC: Facturación CdeU <facturacion@clinicadeuraba.com>

1-PORTAFOLIO 2026 - SOAT ... 722 KB

Muy buenos días,

Adjunto nos permitimos enviar portafolio de servicios solicitado.

Atentamente,

TATIANA DURAN
Auxiliar administrativa
CLÍNICA DE URABA S.A
NIT: 800. 058.856-1
Dirección :Diagonal 99E # 106C- 84
Telefono : 6048156280 ext 8870

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

Con el fin de garantizar la protección de sus datos personales y de dar cumplimiento a las disposiciones previstas en el Artículo 10 del Decreto 1377 del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo en el cual se reglamenta la ley 1581 de 2012, le informamos que los datos personales que nos ha suministrado en virtud de nuestra relación comercial, se encuentran incluidos en la base de datos de nuestra institución y están siendo tratados de acuerdo a la POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA CLÍNICA DE URABA S.A., estas políticas están publicadas en nuestra página web www.clinicadeuraba.com.

¡Antes de imprimir este correo, tenga en cuenta su responsabilidad con el medio ambiente.

Muchas gracias por la información. | Muchas gracias. | Muchas gracias por su colaboración.

Página: 1 de 1	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: **Fecha de aprobación:**

Lugar: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6.

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

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD EN DIFERENTES ESPECIALIDADES, TANTO AMBULATORIAS, HOSPITALARIAS Y DE URGENCIAS, INCLUYENDO AYUDAS DIAGNÓSTICAS, PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS Y DEMÁS SERVICIOS NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN URABÁ.	**VIGENCIA 2026: $56.000.000** **VIGENCIA 2027: $120.000.00** **Valor total del contrato: $176.000.000**

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: SELECCIÓN ABREVIADA

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: teniente ALVARO JOSE ESTUPIÑAN HENAO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Urabá

OBSERVACIONES:

1. Verificar y ajustar en mayúscula el presente objeto: SE CORRIGE
2. Verificar valor, validando con el área de plan de compras y con el dueño de necesidad: se verifica
3. Verificar o incluir la indicación para la nota de la vigencia futura : SE AGREGA
4. Verificar y ajustar hhasta cuando se tiene previsto, deberá quedar definido para la publicación en borrador
5. Verificar el puntaje que se asignará por emprendimientos y empresas de mujeres: SE CORRIGE
6. Verificar y ajustar puntaje de 20 puntos para trabajadores con discapacidad: SE CORRIGE
7. Verificar y ajustar plazo de ejecución del contrato de acuerdo a la vigencia futura : SE CORRIGE

FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑO NECESIDAD)	TE	ALVARO JOSE ESTUPIÑAN HENAO	
ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REVISA)	SI	WILMAN STIVEN OBREGON MORENO	
GRUPO DE CONTRATOS (UNIDAD QUIEN APRUEBA	IJ	JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ	
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN REVISA EL ESTUDIO PREVIO)	CPS	RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:		**VALOR:**	**$176.000.000**
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**FIRMA**
CPS 4	Alfonso Cuellar Herrera.	Analista PAA.	