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
- **CONTRATACIÓN DIRECTA (INTERADMINISTRATIVOS):** 60 días
- **CONTRATOS DE PERSONAL:** 30 días

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

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.

2442003503

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 9:46:24 p. m.

Anexo: no

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

INFORMACIÓN PÚBLICA

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6

Quibdó, Chocó. 01 octubre de 2026

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

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

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LOS DEMANDEN, INSUMOS Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	Segmento	Familia	Clase	Producto
85121700	Servicios de Salud	Práctica médica	Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud	-
85101501	Servicios de Salud	Servicios integrales de salud	Centros de salud	Servicios hospitalarios de emergencia o quirúrgicos
85101500	Servicios de salud	Servicios integrales de salud	Centros de salud	-

1.2 VALOR ESTIMADO

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR VR TOTAL ESTIMADO EXENTO IVA	VALOR VR TOTAL ESTIMADO EXENTO IVA
2026	A-02-02-02-009-03	RASES 6	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	16	1	$40.000.000	$40.000.000
2027	A-02-02-02-009-03	RASES 6	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	16	1	$130.000.000	$130.000.000
2027	A-02-02-02-009-03	RASES 6	RECURSOS CORRIENTES	10	1	$46.000.000	$46.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							$216.000.000

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

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

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 VR TOTAL ESTIMADO EXENTO IVA	VALOR VR TOTAL ESTIMADO EXENTO IVA
2026			RASES 6	16	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	1	$40.000.000	$40.000.000
2027			RASES 6	16	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	1	$130.000.000	$130.000.000
2027			RASES 6	10	RECURSOS CORRIENTES	1	$46.000.000	$46.000.000
					Total			$216.000.000

1.4 CLASE DE CONTRATO

Prestación de servicios de Salud

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 Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6 – UPRES Chocó no cuenta con la infraestructura locativa, equipos especializados y/o personal técnico y profesionales en su red propia, para prestar los servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos que lo requieran, insumos y elementos. Por tanto, se evidencia la necesidad de brindar oportunidad en la atención por dichos servicios a través del presente estudio previo de contratación, permitiendo que, oferentes externos existentes en la región satisfagan los requerimientos de la prestación de servicios en salud como derecho Constitucional de nuestros afiliados por lo que se hace necesario la contratación en virtud a la misionalidad de la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6, y su establecimiento de Sanidad Policial, ya que tiene como fin primordial; prestar los servicios de salud para todos los usuarios y beneficiarios que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

La prestación de los servicios en salud, requiere de procesos de apoyo de las diferentes áreas que conforman la estructura asistencial de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6, con el fin de dar continuidad a la Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos que lo requieran, insumos y elementos que sean necesarios para garantizar de manera oportuna las atenciones, que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento del Chocó.

La decisión de contratar servicios de salud con instituciones privadas, aun cuando la red propia o el hospital base posea la habilitación de dichos servicios, se fundamenta en la necesidad de mitigar el riesgo asistencial derivado de los siguientes factores críticos:

1. **Garantía de la Continuidad y Prestación Ininterrumpida**

Contingencia ante Cese de Actividades: Las alteraciones en el orden administrativo o laboral (paros de trabajadores) en la red pública no pueden constituir una barrera de acceso para el afiliado. La contratación privada actúa como una red de seguridad que garantiza el cumplimiento del principio de continuidad, evitando el agravamiento de patologías por suspensión de tratamientos o consultas, de igual manera el hospital San Francisco de Asís E.S.E. es el único hospital público de segundo nivel, el cual debe garantizar el acceso a servicios a los usuarios de todas las EPS, 593.106 usuarios a nivel departamental, lo que limita la oportunidad en todos los contextos, ambulatorio y hospitalario, sumado a esto se tiene como claro ejemplo el terremoto ocurrido en agosto del presente año donde hubo alertas de ocupación y déficit en los insumos para garantizar la atención integral, donde tener una red de prestadores alterna facilito la continuidad de la prestación de los servicios a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

2. Superación de la Capacidad Instalada (Saturación y Colapso)

La capacidad instalada del hospital público se encuentra sobrebordada, la suficiencia revela que la capacidad instalada del prestador público ha alcanzado su punto de saturación, con sobre ocupación hospitalaria, derivando en un fenómeno de represamiento de la demanda asistencial. La integración de red externa (contratación privada) actúa como un mecanismo de descompresión operativa, que garantiza el acceso oportuno no solo a servicios ambulatorios sino también a una cama hospitalaria, inclusive procedimientos quirúrgicos urgentes que eviten una remisión interdepartamental, optimizando el flujo de pacientes en servicios críticos como urgencias y hospitalización, mediante la redistribución de la carga prestacional hacia instituciones con disponibilidad de oferta inmediata y mayor resolutividad. La contratación externa permite el "desembotellamiento" de los servicios, especialmente en urgencias y hospitalización, trasladando la carga prestacional a instituciones con disponibilidad inmediata.

El colapso de servicios no solo afecta la comodidad, sino que incrementa exponencialmente el riesgo de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS).

3. Cumplimiento de Estándares de Oportunidad (Decreto 780 de 2016)

Oportunidad Diagnóstica y Terapéutica: La normativa colombiana exige que los servicios se presten en tiempos definidos. Si la red pública no ofrece citas o procedimientos en los términos legales la entidad responsable de la salud (la Regional de Aseguramiento N.º 6) tiene la **obligación legal** de buscar alternativas para evitar tutelas y sanciones por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

3. Eficiencia y Mitigación de Costos por Complicaciones

Costo-Efectividad: Mantener a un paciente en espera en un servicio colapsado o postergar una ayuda diagnostica y/o procedimiento quirúrgico por falta de agenda, deriva en complicaciones clínicas (eventos adversos prevenibles, reingresos por urgencias) que resultan mucho más costosas para el Subsistema que la contratación oportuna de un tercero privado.

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, así como el comportamiento histórico del último proceso de contratación.

RECURSO ASIGNADO	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL	FECHA DE TERMINACIÓN	MESES DE PRESTACION DE SERVICIO
VIGENCIA 2026: $40.000.000,00 VIGENCIA 2027: $130.000.000,00	$ 43.200.000	30/04/2027	5 MESES

VIGENCIA 2027(RUBRO 10) $46.000.000 TOTAL:216.000.000			

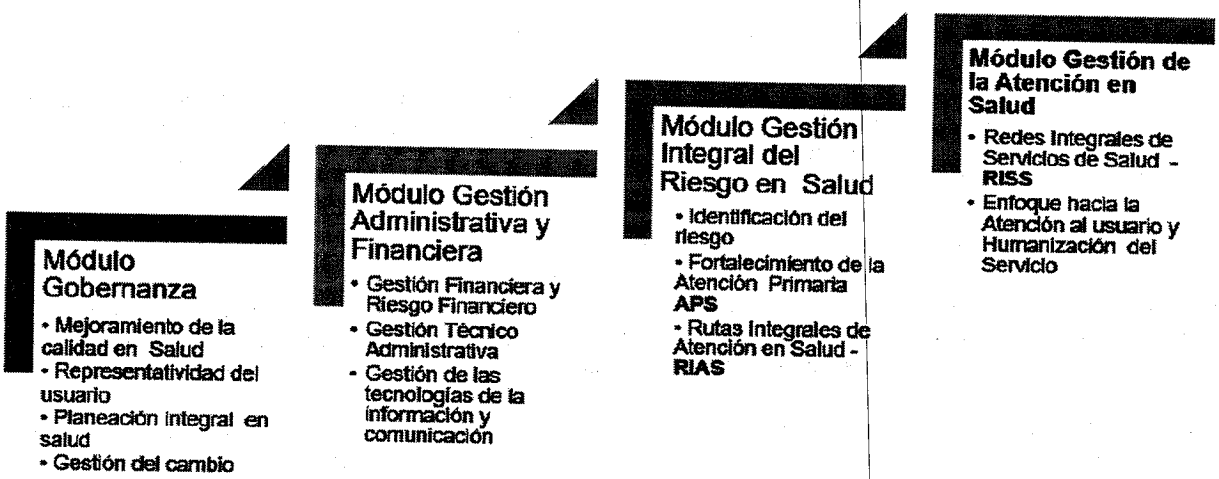
Los servicios solicitados se encuentran descritos en el Acuerdo 093 del 08 de octubre de 2025, por el cual se establece el plan de servicios de Sanidad Militar y de la Policía Nacional, y para su realización el rubro se encuentra en al Plan Anual de Adquisiciones Vigencia 2026 y la vigencia 2027

En conclusión, la contratación de servicios de mediana complejidad se justifica por la necesidad de asegurar una capacidad resolutiva inmediata y una atención humanizada basada en la evidencia científica. La integración de la red privada permite una orientación diagnóstica y terapéutica precisa, educación en salud para la prevención de riesgos y un seguimiento estricto de signos de alarma, factores que impactan directamente en la disponibilidad de la fuerza y el bienestar de todos los uniformados pertenecientes a la Policía Nacional.

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

FRECUENCIA DE USO

CUPS (CLASIFICACIÓN UNICA PROCED. ENTOS EN SALUD) 111

Servicio Autorizado	Autorizaciones	% de total % junto c..	Valor Item
129M02 -INTERNACION ADULTOS COMPLETIDAD ME..	1	0,36%	
512104 -COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1	0,36%	12.527.800
530001 -HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ..	1	0,36%	2.269.100
534001 -HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	1	0,36%	1.756.400
536101 -HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	1	0,36%	2.269.100
541102 -LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	1	0,36%	2.848.300
543101 -RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PAR..	1	0,36%	2.493.900
637301-VASECTOMIA	1	0,36%	1.274.100
640001-CIRCUNCISON	3	1,07%	6.807.300
662101 -ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FAL..	1	0,36%	1.756.400
850101-DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MAS..	1	0,36%	749.000
860101 -BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTU..	2	0,71%	1.267.400
860205 -TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	1	0,36%	70.800
862103 -RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PA..	1	0,36%	2.269.100
863105 -RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR C..	1	0,36%	275.600
870108 -RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	1	0,36%	114.300
870602 -RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	2	0,71%	264.000
871030 -RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	2	0,71%	635.800
871040 -RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	5	1,79%	882.000
871060 -RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TO..	1	0,36%	599.700
871121 -RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LAT..	7	2,50%	877.100

MORBILIDAD

A continuación, se describe en la tabla los seis (6) diagnósticos más frecuentes en la mediana complejidad en los usuarios pertenecientes al Subsistema de Salud de la Policía Nacional del departamento del chocó en el primer semestre del año 2026.

DIAGNOSTICO CIE10

Cie10	Diagnostico	Autorizaciones	% de total % ..
C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON PARTE NO ESPE..	1	0,36%
C433	MELANOMA MALIGNO DE LAS OTRAS PARTES Y..	2	0,71%
C508	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA MAMA	2	0,71%
D259	LEIOMIOMA DEL UTERO SIN OTRA ESPECIFICA..	1	0,36%
E039	HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO	5	1,79%
E299	DISFUNCION TESTICULAR NO ESPECIFICADA	1	0,36%
E301	PUBERTAD PRECOZ	1	0,36%
E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	3	1,07%
F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE	1	0,36%
F900	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATE..	1	0,36%
G430	MIGRAÑA SIN AURA [MIGRAÑA COMUN]	2	0,71%
G433	MIGRAÑA COMPLICADA	2	0,71%
G448	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICAD..	2	0,71%
G478	OTROS TRASTORNOS DEL SUEÑO	1	0,36%
G551	COMPRESIONES RAICES Y DE PLEXOS NERVEN ..	1	0,36%
G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	1	0,36%
H521	MIOPIA	2	0,71%

PRESTADOR RED EXTERNA 1

Prestador	Autorizaciones	% de total % junto con Tabla (abajo)
UNIDAD DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN DIAGNOST..	280	100,00%
Total general	280	100,00%

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.

La situación de salud en la población de la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6, requiere la Prestación del servicio de salud ambulatorios, hospitalarios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos que lo requieran, insumos y elementos que sean necesarios para garantizar de manera oportuna las atenciones, que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento del Chocó.

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).

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.

NOTA TECNICA

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

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

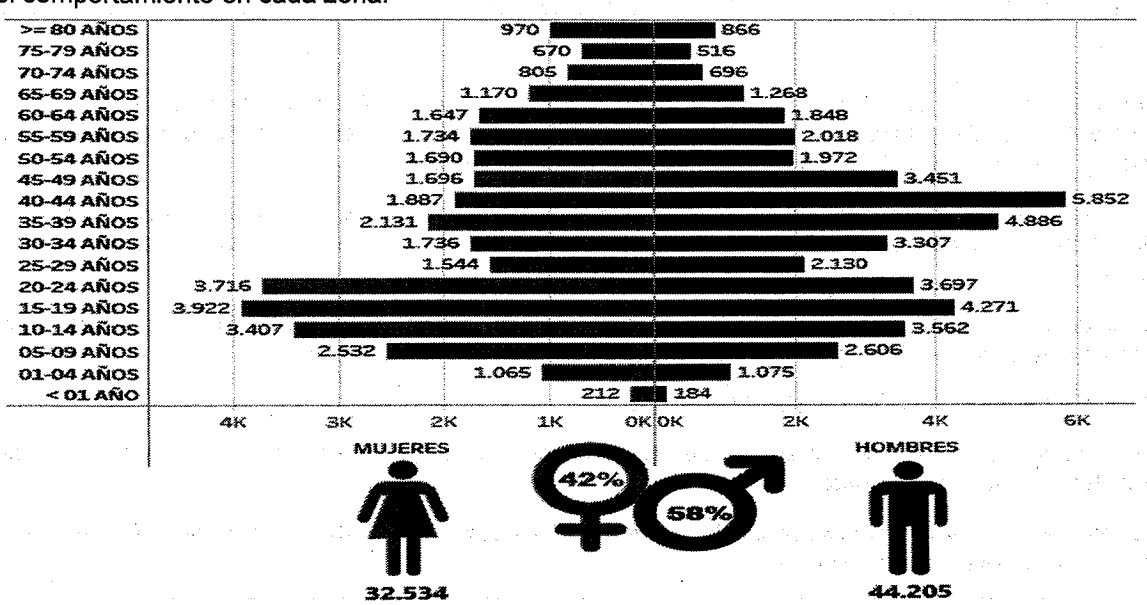
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6		
	Población afiliada	Participación (%)
Antioquia	53.011	69,08 %
Córdoba	16.303	21,24 %
Chocó	4.549	5,93 %
Uraba	2.876	3,75 %
Total	76.739	100,00 %

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

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

DISTRIBUCIÓN POR UNIDADES PRESTADORAS Y GÉNERO

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



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

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

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

POBLACION POR CURSO DE VIDA EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCO

Total, de 4.549 usuarios distribuidos por momento curso de vida así:

	CURSO DE VIDA	USUARIOS
UPRES CHOCÓ	PRIMERA INFANCIA	362
	INFANCIA	543
	ADOLESCENCIA	511
	JUVENTUD	1248
	ADULTEZ	1351
	VEJEZ	534
Fuente: La información de la gráfica fue obtenida de las bases de datos de censos poblacionales que proporciona el nivel central a través del FTP, con una fecha de corte a julio del 2026.		

ANALISIS:

Predominio de Población Joven y Adulta: El 57.1% de la población total (2,599 usuarios) se encuentra en las etapas de Juventud y Adultez. Esto indica que el grueso de los afiliados está en edad laboral activa, lo que sugiere una demanda enfocada en medicina preventiva, salud ocupacional y riesgo cardiovascular.

Población Pediátrica y Adolescente: La suma de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia alcanza el 31.12% (1,416 usuarios). Este segmento requiere una robusta inversión en programas de Crecimiento y Desarrollo, esquemas de vacunación y salud escolar.

Segmento de Vejez: Representa el 11.73% de la población. Aunque no es el grupo mayoritario, es el que suele demandar servicios de mayor complejidad y gestión de enfermedades crónicas no transmisibles.

IMPACTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS:

Dada la naturaleza del objeto de prestación en la regional (Mediana Complejidad en el Chocó), la distribución por curso de vida dicta las siguientes prioridades:

Enfoque en Salud Sexual y Reproductiva: Debido al alto volumen de jóvenes (27.43%), es imperativo fortalecer los programas de planificación familiar y atención materna.

Gestión de Enfermedades Crónicas: Con un 41.43% de la población combinando Adultez y Vejez, la red de servicios debe garantizar capacidad instalada para el manejo de hipertensión, diabetes y patologías osteoarticulares.

Fortalecimiento del Binomio Madre-Hijo: La presencia de casi un 19.8% de la población en etapas de primera infancia e infancia (905 usuarios) justifica la contratación preferencial de servicios de pediatría y nutrición.

CONCLUSIÓN

La UPRES Chocó presenta una pirámide poblacional con una base sólida en adultos jóvenes. La planificación de la red prestadora debe equilibrar la medicina preventiva para los ciclos tempranos con la gestión de riesgo asistencial para el segmento adulto, asegurando la sostenibilidad del subsistema en el departamento.

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:

Indicador Nro. 1.

1.6.6. 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.")

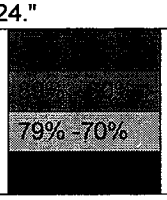
Calidad	Proporción de satisfacción global del usuario del servicio de Mediana Complejidad	Numerador: Número de usuarios que califican como buena o muy buena su experiencia global respecto a la atención recibida en el servicio de Mediana Complejidad Denominador: Número total de usuarios que respondieron la encuesta de satisfacción.	■ Óptimo: ≥ 90% ■ Aceptable: 80% – 89% ■ En alerta: 70% – 79% ■ Crítico: < 70%
Calidad / Oportunidad	Tiempo promedio de programación de consultas, exámenes diagnósticos y procedimientos en Mediana Complejidad	Numerador: Sumatoria de la diferencia en días calendario entre la fecha de solicitud del servicio y la fecha de prestación del mismo Denominador: Total de servicios prestados en el período evaluado.	■ Óptimo: Mismo día (0 días) ■ Aceptable: 3 días ■ En alerta: 20 días ■ Crítico: ≥ 30 días
Calidad / Seguridad del paciente	Tasa de eventos adversos durante la realización de exámenes diagnósticos y procedimientos	Numerador: Número de usuarios que presentan eventos adversos durante la realización de exámenes diagnósticos y procedimiento Denominador: Total de usuarios atendidos en el servicio de Mediana Complejidad	■ Óptimo: 0% ■ Aceptable: > 0% y ≤ 1% ■ En alerta: > 1% y ≤ 2% ■ Crítico: > 2%
Calidad / Seguridad	Proporción de eventos adversos relacionados con la realización de exámenes diagnósticos	Numerador: Número de eventos adversos reportados relacionados con la realización de exámenes diagnósticos Denominador: Total de usuarios atendidos en el servicio de Mediana y Complejidad	■ Óptimo: 0% ■ Aceptable: > 0% y ≤ 1% ■ En alerta: > 1% y ≤ 2% ■ Crítico: > 2%

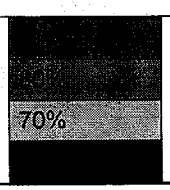
INDICADORES DE REPORTE TRIMESTRAL (SEGUIMIENTO CONJUNTO PROGRAMADO MEDIANTE AUDITORIA)

Gestión	Índice de conversión de servicios de Mediana Complejidad	Numerador: Total de servicios Mediana Complejidad efectivamente prestados en el mes anterior. Denominador: Total de servicios de Mediana Complejidad facturados en el mes inmediatamente siguiente.	Óptimo: ≥ 98% Aceptable: 95% – 97% En alerta: 90% – 94% Crítico: < 90%
Gestión	Tasa de precisión de la facturación del servicio de Mediana Complejidad	Numerador: Total de facturas del servicio de Mediana Complejidad radicadas sin glosas en el período evaluado. Denominador: Total de facturas del servicio de Mediana Complejidad radicadas en el mismo período.	Óptimo: ≥ 95% Aceptable: 90% – 94% En alerta: 85% – 89% Crítico: < 85%
Proceso	Oportunidad en la contrarreferencia priorizada por hallazgos críticos en Mediana Complejidad	Numerador: Total de usuarios con resultados de exámenes diagnósticos de Mediana Complejidad con sospecha de otra patología o condición de riesgo notificados y canalizados dentro de las setenta y dos (72) horas siguientes a su identificación. Denominador: Total de usuarios con resultados de exámenes diagnósticos de Mediana Complejidad con sospecha de patología oncológica o condición de riesgo.	Óptimo: 100% Aceptable: 95% – 99% En alerta: 90% – 94% Crítico: < 90%
Resultado	Demanda insatisfecha del servicio de Mediana Complejidad	Numerador: Total de usuarios que no acceden a servicio de Mediana Complejidad dentro de la oportunidad definida en la minuta contractual, por falta de oferta, en el período evaluado. Denominador: Total de usuarios que solicitaron servicio de Mediana Complejidad en el período evaluado.	Óptimo: ≤ 2% Aceptable: > 2% y ≤ 5% En alerta: > 5% y ≤ 8% Crítico: > 8%
Estructura	Índice de cumplimiento en la revisión de protocolos del servicio de servicio de Mediana Complejidad	Numerador: Número de protocolos del servicio de Mediana Complejidad revisados en el período evaluado. Denominador: Total de protocolos del servicio de Mediana Complejidad programados para revisión en el período.	Óptimo: 100% Aceptable: 90% – 99% En alerta: 80% – 89% Crítico: < 80%
Proceso	Cumplimiento de estándares en auditorías de adherencia a protocolos de la entidad	Numerador: Número de estándares cumplidos en las auditorías de adherencia a los protocolos de atención del servicio de Mediana Complejidad en el período evaluado. Denominador: Total de estándares evaluados en el período × 100.	Óptimo: ≥ 95% Aceptable: 90% – 94% En alerta: 85% – 89% Crítico: < 85%
Estructura	Cumplimiento del plan de formación y bienestar del talento humano de la entidad	Numerador: Número de actividades de formación y bienestar ejecutadas en el período evaluado. Denominador: Total de actividades de formación y bienestar programadas en el período × 100.	Óptimo: 100% Aceptable: 90% – 99% En alerta: 80% – 89% Crítico: < 80%
Estructura	Índice de actualización tecnológica del servicio de Mediana Complejidad	Numerador: Número de equipos, tecnologías, actualizaciones o mejoras implementadas mediante TICs en el período evaluado. Denominador: Meta de adquisición o actualización tecnológica definida para el período × 100.	Óptimo: 100% Aceptable: 90% – 99% En alerta: 80% – 89% Crítico: < 80%

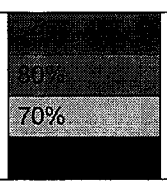
Estructura	Aprobación del personal del servicio de Mediana Complejidad en evaluaciones de capacitación	Numerador: Número de colaboradores de la entidad que aprueban las evaluaciones de capacitación con una calificación igual o superior al 90%. Denominador: Total de colaboradores de la entidad que realizaron las evaluaciones × 100.	Óptimo: ≥ 95% Aceptable: 90% – 94% En alerta: 85% – 89% Crítico: < 85%

Indicador Nro. 1.

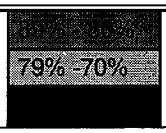
Indicador Nro 1. 1. Nombre Oportunidad de pago (LEY 1122 DE 2007)	
2. Descripción Este indicador busca evaluar el cumplimiento de las obligaciones definidas en cuanto a los procesos de facturación y pagos, definidos en la ley 1122 de 2007 entre las partes.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Total facturas validas pagadas dentro 45 dias Denominador: total facturas validas radicadas en el período
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición	
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	4%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

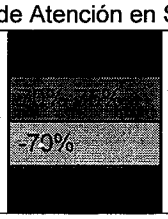
Indicador Nro 2. 1. Nombre Índice de Conversión de Servicios Facturados	
2. Descripción Se define técnicamente como un Indicador de Ejecución Presupuestal y Conciliación de Servicios. Su propósito es asegurar que la facturación mensual sea un reflejo fiel de las atenciones realizadas, evitando que el gasto reportado supere los límites financieros asignados, con el fin de detectar desviaciones o sobre ejecuciones de manera temprana.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Total servicios prestados en el mes anterior Denominador: Total servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición	
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	

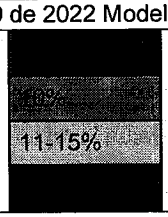
Indicador Nro. 3. 1. Nombre Tasa de Precisión de Facturación	
2. Descripción Se define técnicamente como un Indicador de eficiencia y calidad en el proceso de facturación, que mide la proporción del valor de las facturas que son aceptadas por el pagador, tras cumplir con todos los requisitos técnicos, legales y de soportes, frente al total de la facturación radicada en un periodo determinado. Un indicador de gestión de facturación correcta es crucial porque mejora el flujo de caja, reduce costos operativos por glosas, fortalece la transparencia y la confianza entre las entidades, al reducir el número de discrepancias, se minimizan los conflictos y se enfoca la colaboración, optimiza el ciclo de ingresos, y eleva la calidad del servicio, al asegurar que las facturas válidas se paguen a tiempo, mientras se identifican y corrigen fallas en los procesos.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Total facturas sin glosas en el mes Denominador: total facturas radicadas en el mismo periodo
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición	
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	

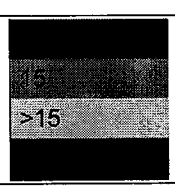
Indicador Nro. 4. 1. Nombre Proporción de satisfacción global	
2. Descripción Es un indicador clave de calidad que mide el porcentaje de usuarios que reportan estar satisfechos con la totalidad de la atención recibida en una institución de salud, evaluando aspectos como la calidad del servicio, la comunicación, la accesibilidad y la empatía del personal, a través de encuestas aplicadas a pacientes.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Número de usuarios que respondieron muy buena o buena a la pregunta ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido? Denominador: Número de usuarios que respondieron la pregunta
5. Periodicidad de medición	mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 256 de 2016, Res 1446 de 2006

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	

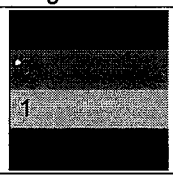
Indicador Nro. 5. 1. Nombre Porcentaje de usuarios con proceso de contrarreferencia priorizado	
2. Descripción evalúa la rapidez y calidad con que se comunican hallazgos críticos (sospecha de cáncer o riesgo) a la entidad aseguradora, buscando reducir la brecha entre la detección por imagen y el inicio del tratamiento, siendo crucial para mejorar la supervivencia y pronóstico del paciente, ya que, en oncología, el tiempo es vital para un diagnóstico y manejo temprano, impactando directamente en la eficacia de terapias como la cirugía o quimioterapia.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Total con sospecha de patología oncológica o de riesgo reportada dentro de las 72 horas siguientes a haber sido identificada Denominador: total usuarios con sospecha de patología oncológica o de riesgo.
5. Periodicidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Proceso
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social, que adopta el Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS)
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	7 %
12. Fecha de creación 05/01/2026	

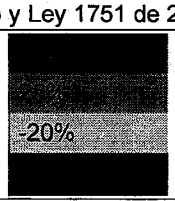
Indicador Nro. 6. 1. Nombre Demanda insatisfecha del servicio en el mes	
2. Descripción El indicador de Demanda Insatisfecha mide pacientes que no logran citas oportunas (dentro rangos definidos) por falta de oferta de servicios, revelando brechas críticas, especialmente en salud especializada en zonas 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 periodo de tiempo.
5. Periodicidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Resultado
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1751 de 2015 y el Decreto 1599 de 2022 Modelo PAIS 2016
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	

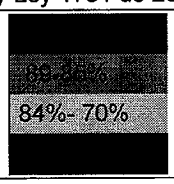
Indicador Nro. 7. 1. Nombre Oportunidad Tiempo promedio de espera para realización de exámenes diagnósticos en Mediana Complejidad	
2. Descripción	
3. Unidad de medida: Días	
4. Fórmula	Numerador: Sumatoria de la diferencia de los días calendario entre la fecha en la que se le realiza la toma del servicio y la fecha en la cual el usuario la solicito. Denominador: total citas del servicio asignadas en el periodo de tiempo.
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438/2011, Decreto ley 019 de 2012, res 1552, Res 4678, Res 256 de 2016
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	10%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

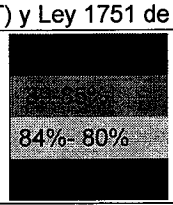
Indicador Nro. 8. 1. Nombre Proporción de eventos adversos relacionados con la realización de exámenes diagnósticos de Mediana Complejidad
2. Descripción Expresa el número de eventos adversos de farmacovigilancia tecnovigilancia relacionados realización de exámenes diagnósticos de Mediana Complejidad
3. Unidad de medida: Porcentaje

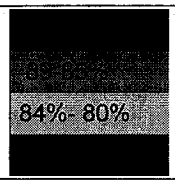
4. Fórmula	Numerador: Número de eventos adversos relacionados con farmacovigilancia o tecnovigilancia en el servicio de Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica. Denominador: Total de personas atendidas en el servicio de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica.
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición	Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional
9. Referente técnico del indicador	Resolución 2003 de 2014 y demás disposiciones vigentes. Política de seguridad de paciente. Prácticas Seguras: uso seguro de medicamentos y otras disposiciones vigentes.
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

Indicador Nro. 9. 1. Nombre Índice de cumplimiento de revisión protocolos de acuerdo al plan de trabajo interno de la entidad	
2. Descripción Un Índice de Cumplimiento de Revisión de Protocolos mide qué tan bien una IPS revisa y actualiza sus procedimientos (protocolos) según su plan interno, siendo clave para asegurar calidad, seguridad del paciente, cumplimiento normativo y optimización de recursos, permitiendo identificar brechas y mejorar continuamente la atención en salud, en línea con sistemas como el PAMEC o SOGCS en Colombia. Al interior de las organizaciones contribuye a identifica áreas donde los protocolos son obsoletos o no se cumplen, previniendo fallos, fomenta la evaluación sistemática, clave para el PAMEC y la calidad total.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Numero de protocolos revisados en el periodo. Denominador: Total de protocolos programados para el periodo * 100
5. Periodicidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Estructura
8. Población sobre la cual se efectuará la medición	Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional
9. Referente técnico del indicador	Resolución 3100 de 2019 (Habilitación de servicios), complementada por el Decreto 1072 de 2015 (SG-SST) y Ley 1751 de 2015.
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

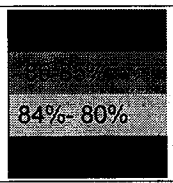
Indicador Nro. 10. 1. Nombre Cumplimiento de estándares de en auditorías adherencia a protocolos de atención de acuerdo al plan de trabajo interno de la entidad
2. Descripción Mide qué tanto los servicios de salud siguen el cronograma definido para la evaluación de los protocolos de atención basados en evidencia científica, crucial para estandarizar calidad, mejorar resultados clínicos (seguridad,

efectividad), optimizar recursos y alinear la atención con el plan de mejoramiento de la entidad (PAMEC), aportando valor al cerrar brechas entre lo esperado y lo real, enfocándose en el paciente y promoviendo la mejora continua. Proporciona datos concretos para identificar causas de fallas y focalizar capacitaciones o cambios en procesos.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Numero de ítems cumplidos dentro de la lista de verificación en el periodo. Denominador: (Número total de ítems validados en el periodo) X100%
5. Periodicidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Proceso
8. Población sobre la cual se efectuará la medición Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 3100 de 2019 (Habilitación de servicios), complementada por el Decreto 1072 de 2015 (SG-SST) y Ley 1751 de 2015
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. 11. 1. Nombre Cumplimiento de actividades de formación y bienestar de acuerdo al plan de trabajo interno de la entidad	
2. Descripción Evalúa, mediante datos cuantificables (como porcentajes de asistencia o satisfacción), qué tan bien una entidad de salud ejecuta su plan interno, siendo crucial para medir la eficacia de la capacitación, mejorar el desempeño del personal, asegurar el bienestar laboral, y cumplir con normativas como el SG-SST, permitiendo la mejora continua y una mejor atención al paciente, alineando recursos con objetivos estratégicos y fomentando un ambiente de trabajo saludable. La formación continua asegura que el personal de salud esté actualizado en protocolos médicos, lo que reduce riesgos de errores y mejora la seguridad del paciente.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Numero de actividades de formación y bienestar programadas en el periodo. Denominador: (Número total de actividades de formación y bienestar ejecutadas en el periodo) X100%
5. Periodicidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Estructura
8. Población sobre la cual se efectuará la medición Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 3100 de 2019 (Habilitación de servicios), complementada por el Decreto 1072 de 2015 (SG-SST) y Ley 1751 de 2015
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. 14. 1. Nombre Indicador de actualización tecnológica de acuerdo al plan de trabajo interno de la entidad	
2. Descripción evalúa el grado en que una entidad de salud incorpora y utiliza tecnología para mejorar la calidad, eficiencia y resultados (ej: % de historias clínicas digitalizadas, tiempo de espera reducido con TICs, actualización software, compra equipos). Su importancia radica en asegurar la competitividad, sostenibilidad, mejora de la atención al paciente, optimización de procesos y cumplimiento normativo, alineándose con la estrategia de la institución para tomar decisiones informadas sobre inversión tecnológica.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Número de equipos o tecnología, actualizaciones o mejoras por medio de TICs en el periodo. Denominador: meta adquisición o actualización de tecnología) *100
5. Periodicidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Estructura
8. Población sobre la cual se efectuará la medición Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Ley 100 de 1993 (Sistema de Garantía de Calidad), la Política Nacional de Calidad en Salud (PNCS) 2025-2035, la Resolución 2082 de 2014 (Sistema Único de Acreditación, con su eje de Gestión de Tecnología) y la Resolución 1557 de 2023 (sobre el Plan de Gestión de la Calidad), que exigen a las ESEs y EPSs establecer planes de mejora continua, donde la medición de la tecnología es fundamental para la acreditación y la gestión del riesgo. Resolución 3100 de 2019 (Habilitación de servicios y Ley 1751 de 2015
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	7%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

Indicador Nro. 12. 1. Nombre aprobación del personal en evaluaciones de capacitaciones	
2. Descripción Evalúa la métrica de aprendizaje que cuantifica el porcentaje de profesionales que han alcanzado los conocimientos y competencias necesarios para aplicar las recomendaciones clínicas de manera segura y efectiva. La evaluación asegura que el personal comprende las nuevas evidencias científicas y los protocolos actualizados, minimizando el riesgo de errores médicos por desactualización. Disminuye la Variabilidad Clínica, al estandarizar el conocimiento mediante la aprobación masiva, se logra que los pacientes reciban tratamientos uniformes basados en la mejor evidencia disponible, lo cual mejora la calidad de la atención	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Número de colaboradores que aprueban las evaluaciones con más del 90% de calificación Denominador: (Total de colaboradores que realizan las evaluaciones) * 100
5. Periodicidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Estructura
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 que exige su adopción y aplicación por parte de los prestadores, y la Ley 1751 de 2015 (Ley Estatutaria de Salud), que consagra el derecho fundamental a la salud y exige la atención basada en evidencia científica, promoviendo la implementación de estas guías. También se menciona la Resolución 1442 de 2013 para la

	revisión y actualización de GPCs, y la Guía Metodológica del Ministerio de Salud para su desarrollo, todas convergiendo en la obligatoriedad de calidad y evidencia en la atención en salud. Resolución 3100 de 2019.
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	7 %
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

A continuación, se relacionan los antecedentes administrativos registrados en las tres vigencias anteriores, con el propósito de ampliar la información y dejar constancia de las actuaciones realizadas.

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
RASES N. 6-UPRES DECHO/FUNDACION UNION VIDA FUNVIDA	65-7-20243-24/ 05-11-2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ	PN RASES 6 DECHO SA PSS 278-2024	SE EJECUTÒ CONTRATO EN LOS TIEMPOS ESTABECIDOS	NO PRESENTÒ NOVEDAD DURANTE LA EJECUCION.
RASES N. 6-UPRES DECHO/UNIDAD DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN "DIAGNOSTICAR"	65-7-20070-26	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.	PN RASES 6 DECHO SA PSS 053-26	SE ESTA EJECUTANDO SIN CONTRATIEMPOS	NO SE HA PRESENTADO NOVEDAD

Durante las últimas tres vigencias, la RASES N.º 6 – UPRES DECHO, no registra antecedentes el año 2025, no se evidencia registro de contratos celebrados ni ejecutados, lo anterior con el propósito de contar con referentes previos que permitan orientar la planeación, estructuración del proceso contractual a adelantar.

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

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

SELECCIÓN ABREVIADA.

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

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS 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.

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS.

4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO
Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.3 EXPERIENCIA
No Aplica

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL
Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA
Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS.

4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

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

4.2. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN (Puntaje Máximo 200 puntos)

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ASIGNACIÓN DE PUNTAJE
1	El oferente que realice atención de consulta externa con especialistas por primera 1era vez menor a 5 días hábiles posterior a la recepción de la orden médica.	100
	El oferente que realice atención de consulta externa con especialistas por primera 1era vez menor a 10 días hábiles posterior a la recepción de la orden médica.	50
	El oferente que realice atención de consulta externa con especialistas por primera 1era vez menor a 15 días hábiles posterior a la recepción de la orden médica.	25
2	Que el oferente que ofrezca tiempo de atención en procedimientos quirúrgicos menor a 10 días calendario.	100

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 d servicios profesionales, técnicos y operativos nacionales	50 puntos

INCORPORACIÓN DE COMPONENTE NACIONAL:

Puntaje máximo asignado **50 PUNTOS**

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

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

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

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

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

PUNTAJE POR EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES (2 PUNTOS)

La Entidad asignará un puntaje de dos (2) puntos (*equivalente al puntaje adicional de hasta el cero punto veinticinco por ciento (0.25%) del valor total de los puntos establecidos en los pliegos de condiciones*) al proponente que acredite alguna de las condiciones del artículo 2.2.1.2.4.2.14. "*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 LA PLANTA DE PERSONAL DEL PROPONENTE	NÚMERO MÍNIMO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD EXIGIDO	NÚMERO MÍNIMO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD OFRECIDO
Entre 1 y 30	2	
Entre 31 y 100	3	
Entre 101 y 150	4	
Entre 151 y 200	5	
Entre 201 y 300	7	
Entre 301 y 400	10	
Entre 401 y 500	12	
Entre 501 y 600	14	
Entre 601 y 700	16	
MAS DE 700	En adelante, por cada trabajadores deberá cont dos (2) con discapac 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. EVALUACIÓN ECONÓMICA

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.

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

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

Indicadores de capacidad organizacional

Rentabilidad sobre patrimonio = Utilidad Operacional / Patrimonio, el cual determina la rentabilidad del patrimonio del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el patrimonio. A mayor rentabilidad sobre el patrimonio, mayor es la rentabilidad de los accionistas y mejor la capacidad organizacional del proponente. En este caso se establece un índice de rentabilidad sobre patrimonio de mayor o igual al 0,04

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

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTA: Los anteriores indicadores, fueron establecidos según la información suministrada por la estructuradora Económica de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante comunicación oficial GS-2026- 024039-REGI6 del 23/09/2026,

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

La prestación de los servicios objeto del presente estudio previo se hará en las instalaciones que el contratista ofrezca en el Municipio de Quibdó-Chocó, que se encuentren debidamente habilitados.

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

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 DECHO 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 DECHO, *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 DECHO, *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- UPRES DECHO, 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 DECHO *con posterioridad, en el formato de justificación ante EIPS diseñado para tal fin por parte del SSPN. El no reporte ante el EIPS será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del EIPS."*

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso, este será hasta el 30/04/2027 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 prorroga de vigencia futura, esta se realizará siempre y cuando se cuente con su respectiva apropiación y autorización del cupo, en concordancia con lo establecido en la Ley 819 de 2003, artículo 10, literal B, para efectos de realizar una debida planeación presupuestal que permita adquirir compromisos que afecten presupuestos de anualidades subsiguientes y así salvaguardar el derecho a la vida y a la salud de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.

5.4. FORMA DE PAGO

La **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (RASES 6) - Unidad Prestadora De Salud Choco (UPRES DECHO)** 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 (RASES 6) - Unidad Prestadora De Salud Choco (UPRES DECHO)**, 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 (RASES 6) - Unidad Prestadora De Salud Choco (UPRES DECHO)**, 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 (RASES 6) - Unidad Prestadora De Salud Choco (UPRES DECHO)** 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 (RASES 6) - Unidad Prestadora De Salud Choco (UPRES DECHO)**.
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 (RASES 6) - Unidad Prestadora De Salud Choco (UPRES DECHO)**,
   - 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 (RASES 6) - Unidad Prestadora De Salud Choco (UPRES DECHO)**.
   - 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 (RASES 6) - Unidad Prestadora De Salud Choco (UPRES DECHO)**, 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] https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/ShowProperty?nodeId=%2FConexionContent%2FWCC_CLUSTER-157563%2F%2FidcPrimaryFile&revision=latestreleased

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

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

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

4. *#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$*
   ó
   #$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

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

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

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

   #$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$
   ó
   #$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

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

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

La facturación electrónica debe estar dirigido a nombre de la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (RASES 6) - Unidad Prestadora De Salud Choco (UPRES DECHO)** 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:

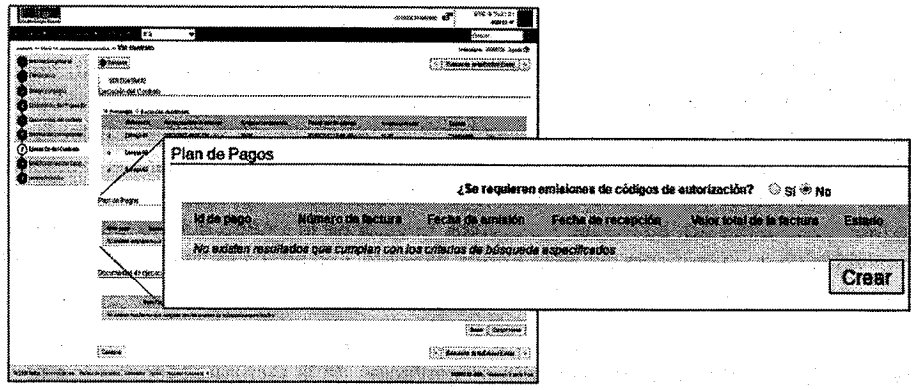
Código Habilitación	Nit	Razón Social	Nombre funcionario que cargara los RIPS	Cédula	Teléfono	Celular	Fecha Inicio Contrato	Fecha Final Contrato	Correo Electrónico

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 (RASES 6) - Unidad Prestadora de Salud Chocó (UPRES DECHO) 6**.

En cumplimiento de la Resolución No. 2284 y Resolución 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 (RASES 6) - Unidad Prestadora de Salud Chocó (UPRES DECHO)**, si éstas son entregadas posterior a veintidós (22) días hábiles a su elaboración.

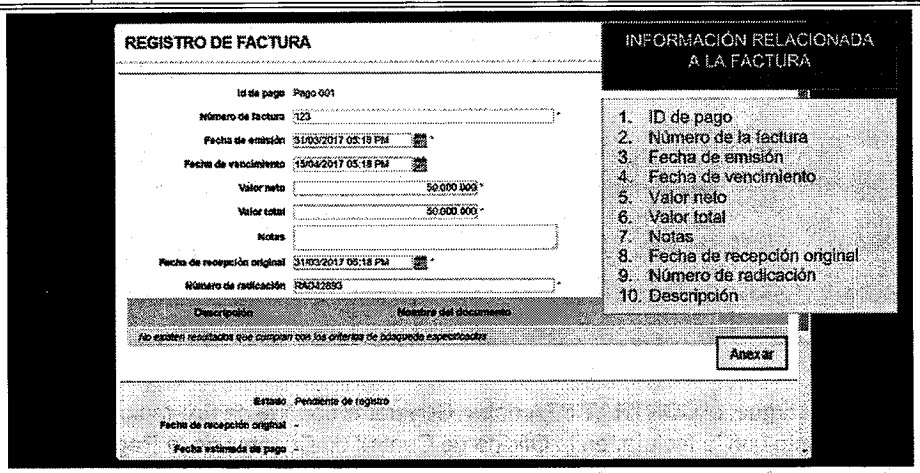
6. Una vez todos los documentos lleguen a la Oficina de Central de Cuentas de la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (RASES 6) - Unidad Prestadora De Salud Chocó (UPRES DECHO)**, el **CONTRATISTA** procederá a dar cumplimiento al numeral IV de la Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II[2] referente al Envió de Facturas, descrito de la siguiente manera:

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



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

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



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

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

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

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

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

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

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

11. CAUSALES DE NO PAGO

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

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

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

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

5.5. SUPERVISOR

El supervisor del contrato será el Jefe Unidad Prestadora de Salud Chocó o quien haga sus veces, o quien designe el ordenador del gasto, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante la Resolución No. 03049 de 2014"* expedida por el Director General de la Policía Nacional.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

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

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

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

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

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

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

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

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

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

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

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

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

El análisis del comportamiento de la demanda en la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6 – Unidad Prestadora De Salud Choco evidencia una creciente necesidad de prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas en el departamento del Chocó. Este comportamiento está asociado a factores críticos de la región, tales como el incremento de afecciones crónicas, el envejecimiento poblacional, la detección oportuna de patologías oncológicas o funcionales que requieren manejo especializado, y el aumento estructural en la remisión de pacientes desde la red de atención primaria. Esta situación genera una presión asistencial directa sobre la red de servicios en el territorio chocoano, demandando el fortalecimiento de la capacidad resolutiva mediante la contratación de prestadores idóneos que garanticen la cobertura clínica y la oportunidad en estas áreas.

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 AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ	1	65-7-20243-24/$445.000.000	16	FUNDACION UNION VIDA	BUENO	SERVICIO PRESTADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS, RCE
SA PSS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.	1	65-7-20070-26 250.000.000,00	16	UNIDAD DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN "DIAGNOSTICAR"	BUENO	SERVICIO PRESTADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS, RCE

En este contexto, se hace necesario contratar la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas, con cobertura e instalación en el departamento del Chocó, cubriendo las modalidades ambulatoria, prioritaria, hospitalaria, de urgencias y quirúrgicas programadas. Estos servicios comprenden la valoración por especialistas, la ejecución de procedimientos diagnósticos y terapéuticos avanzados, la realización de intervenciones quirúrgicas de mediana complejidad de las respectivas especialidades, así como el suministro oportuno de los medicamentos, insumos y elementos necesarios para asegurar la integralidad del tratamiento y mitigar las barreras de acceso derivadas de los traslados fuera del departamento.

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 PROVEEDOR	DIRECCION	TELEFONO
FUNDACIÓN UNION VIDA	Carrera 2 # 26-20	3117354062
CLINICA COMFACHOCO	Carrera 4 # 29-56	670 2021 – 670 2111 – 670 2228
DIAGNOSTICAR IPS	Calle 18 No. 18-55, Medrano	(604) 6726072 - 314 7317790

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

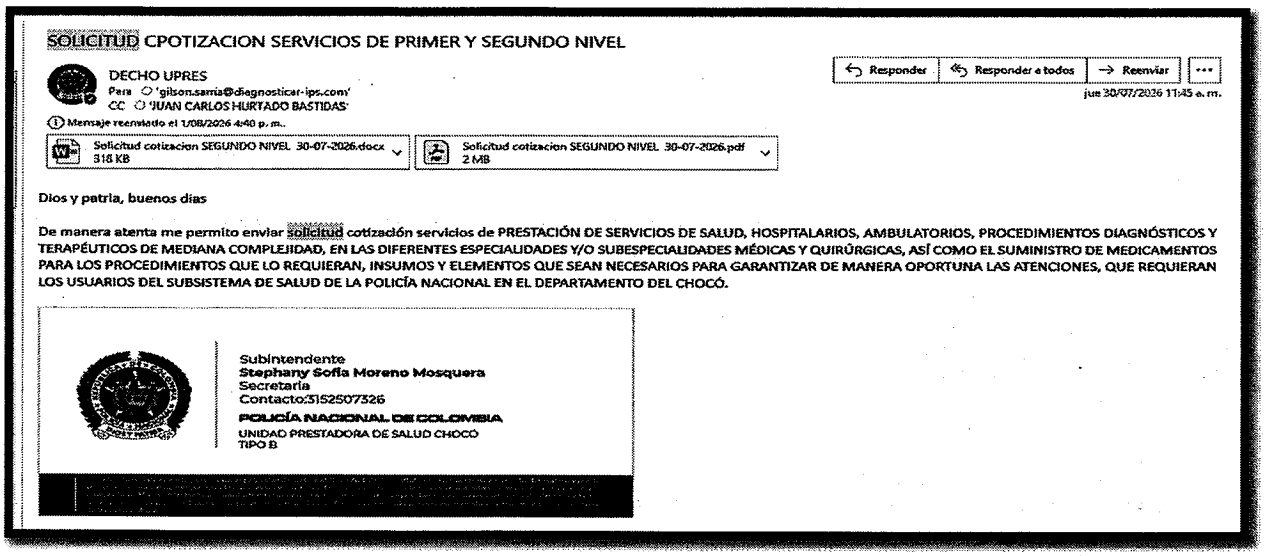
IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR

Se realizó solicitud de cotización para este proceso mediante SECOP II, el día 06/08/2026, con proceso PN SOLICITUD DE COTIZACIÓN RASES 6 246 DECHO -2026, no se obtuvo respuesta.



De igual manera el día 01/08/2026 se envió a los correos de las 03 entidades que cuentan con los servicios en salud requeridos (Comfachoco, diagnosticar IPS, Fundación Unión Vida), de las cuales se recibió respuesta positiva por correo electrónico de la IPS DIAGNOSTICAR, la cual se establece como precio del mercado.

NOMBRE PROVEEDOR	DIRECCION	TELEFONO
FUNDACIÓN UNION VIDA	Carrera 2 # 26-20	3117354062
CLINICA COMFACHOCO	Carrera 4 # 29-56	670 2021 – 670 2111 – 670 2228
DIAGNOSTICAR IPS	Calle 18 No. 18-55, Medrano	(604) 6726072 - 314 7317790



SOLICITUD CPOTIZACION SERVICIOS DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL

DECHO UPRES
Para 'gilson.sarria@diagnosticar-ips.com'
CC 'JUAN CARLOS HURTADO BASTIDAS'

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...
jue 30/07/2026 11:45 a. m.

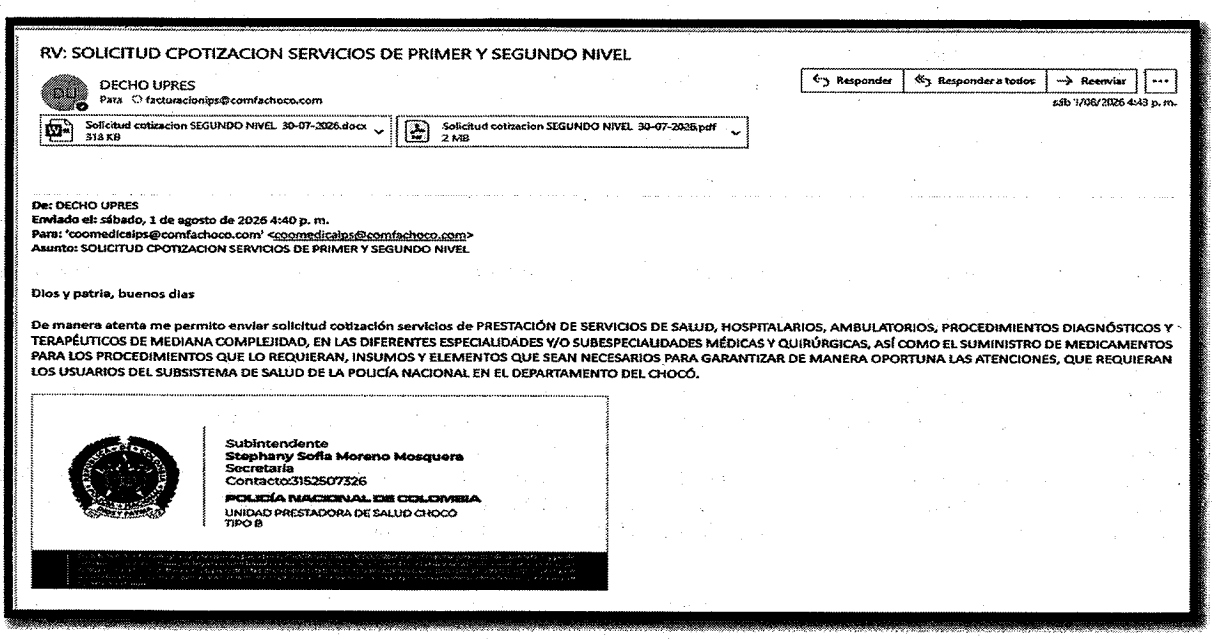
Mensaje reenviado el 1/08/2026 4:40 p. m.

Solicitud cotizacion SEGUNDO NIVEL 30-07-2026.docx 318 KB | Solicitud cotizacion SEGUNDO NIVEL 30-07-2026.pdf 2 MB

Dios y patria, buenos dias

De manera atenta me permito enviar solicitud cotización servicios de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

Subintendente
Stephany Sofia Moreno Mosquera
Secretaria
Contacto:3152507326
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCO
TIPO B



RV: SOLICITUD CPOTIZACION SERVICIOS DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL

DECHO UPRES
Para facturacionips@comfachoco.com

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...
sáb 1/08/2026 4:43 p. m.

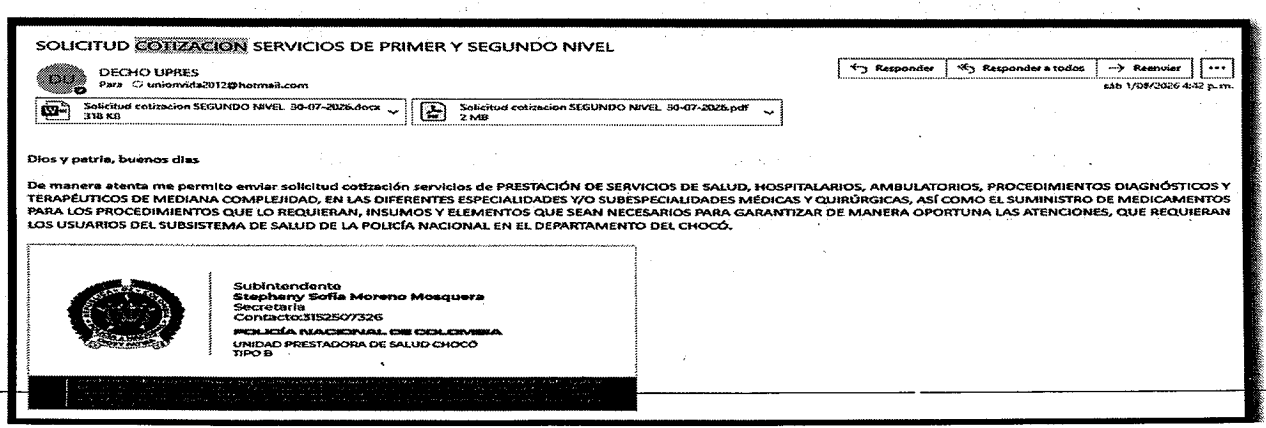
Solicitud cotizacion SEGUNDO NIVEL 30-07-2026.docx 318 KB | Solicitud cotizacion SEGUNDO NIVEL 30-07-2026.pdf 2 MB

De: DECHO UPRES
Enviado el: sábado, 1 de agosto de 2026 4:40 p. m.
Para: 'coomedicsips@comfachoco.com' <coomedicsips@comfachoco.com>
Asunto: SOLICITUD CPOTIZACION SERVICIOS DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL

Dios y patria, buenos dias

De manera atenta me permito enviar solicitud cotización servicios de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

Subintendente
Stephany Sofia Moreno Mosquera
Secretaria
Contacto:3152507326
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCO
TIPO B



SOLICITUD COTIZACION SERVICIOS DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL

DECHO UPRES
Para uniomvida2012@hotmail.com

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...
sáb 1/08/2026 4:32 p. m.

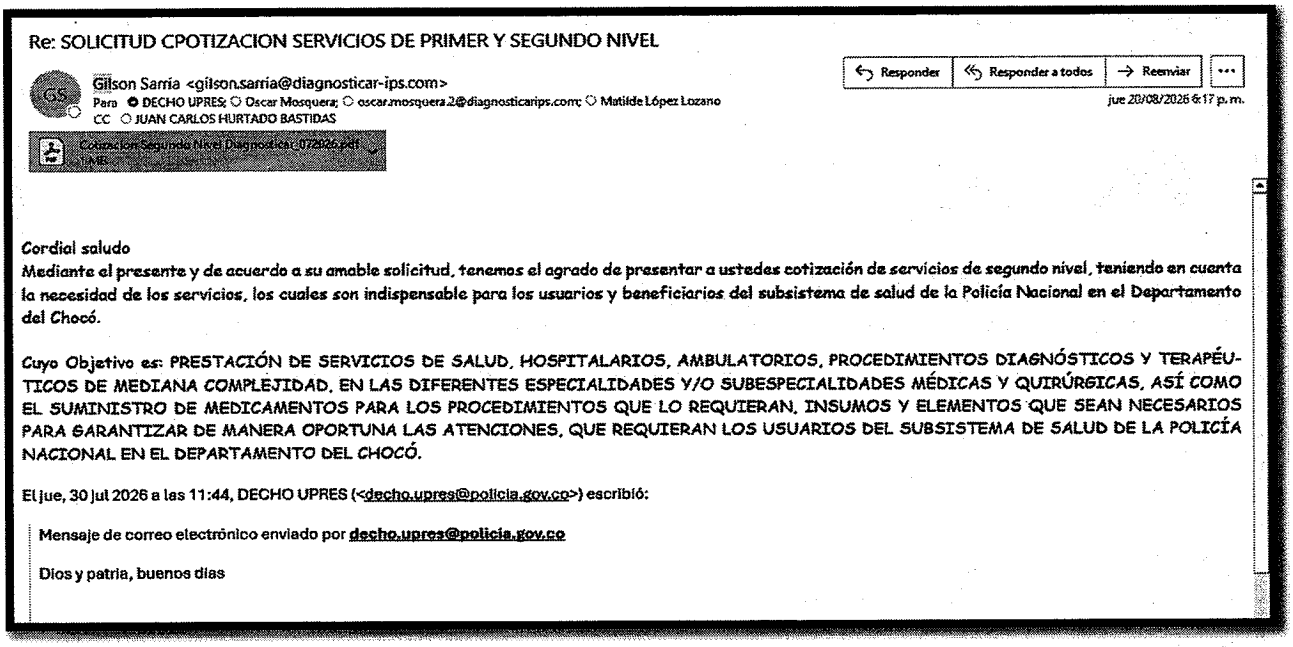
Solicitud cotizacion SEGUNDO NIVEL 30-07-2026.docx 318 KB | Solicitud cotizacion SEGUNDO NIVEL 30-07-2026.pdf 2 MB

Dios y patria, buenos dias

De manera atenta me permito enviar solicitud cotización servicios de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

Subintendente
Stephany Sofia Moreno Mosquera
Secretaria
Contacto:3152507326
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCO
TIPO B

Respuesta



Re: SOLICITUD CPOTIZACION SERVICIOS DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...

Gilson Sarria <gilson.sarria@diagnosticar-ips.com>
Para DECHO UPRES; Oscar Mosquera; oscar.mosquera.2@diagnosticarips.com; Matilde López Lozano
CC JUAN CARLOS HURTADO BASTIDAS

jue 20/08/2026 6:17 p. m.

Cotización Segundo Nivel Diagnosticar 072026.pdf

Cordial saludo
Mediante el presente y de acuerdo a su amable solicitud, tenemos el agrado de presentar a ustedes cotización de servicios de segundo nivel, teniendo en cuenta la necesidad de los servicios, los cuales son indispensable para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento del Chocó.

Cuyo Objetivo es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

El jue, 30 jul 2026 a las 11:44, DECHO UPRES (<decho.upres@policia.gov.co>) escribió:

Mensaje de correo electrónico enviado por decho.upres@policia.gov.co

Dios y patria, buenos días

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTOS

Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6 – Unidad Prestadora De Salud Choco ha adelantado en vigencias anteriores procesos contractuales relacionados con la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas, así como el suministro de medicamentos, insumos y elementos necesarios para la adecuada atención de los usuarios. Esta experiencia permite contar con información histórica suficiente para estimar de manera objetiva los costos reales asociados a la prestación integral de estos servicios en el municipio de Quibdó, departamento del Chocó, facilitando la proyección del valor del contrato y garantizando la continuidad en la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6 – Unidad Prestadora De Salud Choco no dispone de infraestructura propia suficiente en el municipio de Quibdó para la prestación directa de estos servicios. No cuentan con instalaciones hospitalarias habilitadas, quirófanos dotados, servicios de apoyo diagnóstico especializados ni con la totalidad del talento humano requerido en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas. Estas limitaciones hacen necesaria la contratación de la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas con proveedores externos habilitados que dispongan de infraestructura hospitalaria, tecnología biomédica, servicios de apoyo diagnóstico, capacidad instalada y talento humano especializado, con el fin de garantizar una atención segura, oportuna y de calidad dentro del nivel de mediana complejidad.

COSTOS DE OPORTUNIDAD

El análisis del mercado regional en el municipio de Quibdó evidencia que las instituciones prestadoras de servicios de salud habilitadas para la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas manejan tarifas acordes con

los valores históricos registrados en contrataciones previas de la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6 – Unidad Prestadora De Salud Choco

VALORACIÓN DE BENEFICIOS

La contratación para la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas en el municipio de Quibdó genera beneficios sustanciales para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento del Chocó, al asegurar el acceso oportuno e integral a servicios médicos especializados sin necesidad de desplazamientos a otras ciudades del país.

COSTOS INDIRECTOS: Pólizas, certificaciones, gastos administrativos en los que se incurre al desarrollar el proceso de contratación y la ejecución del contrato

4. MONEDA A CONTRATAR

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

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP (otras entidades)
- Precios históricos (anteriores contrataciones: Policía Nacional).
- Precios de catálogo o portales web.
- Precios del mercado (cotizaciones).

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

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

Se realiza la consulta en la página del SECOP, y se encontraron los siguientes contratos con un objeto similar.

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	218101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
2	EXTRACCION DE DIU (MIRENA) BAJO ANESTESIA POR VIA VAGINAL	977101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	11.460
3	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	883105	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	694.590
4	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON CONTRASTE	883105	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.818.522
5	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883511	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	730.816
6	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	883511	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.810.624
7	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ESPECIFICO	883512	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	730.816
8	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ESPECIFICO CON CONTRASTE	883512	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.810.624
9	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883521	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	730.816
10	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	883521	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.810.624
11	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO	883522	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	730.816
12	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO CON CONTRASTE	883522	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.810.624

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
13	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	883545	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	833.589
14	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	883101	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	979.922
15	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	317401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
16	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	60901	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	190.500
17	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	340401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	840.000
18	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA	340601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
19	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	510004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
20	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	530001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	177.800
21	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	530601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	177.800
22	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	531001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	317.500
23	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	531701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	317.500
24	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	530401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	228.600
25	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	535001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	203.200
26	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	535204	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	1.063.500
27	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	536803	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
28	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	536903	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
29	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	534001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	152.400
30	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	534101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	177.800
31	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	534301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	177.800
32	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	536201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	152.400
33	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	536001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	152.400
34	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	536101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	152.400
35	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	228.600
36	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	543101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
37	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	540013	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	254.000
38	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	540004	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	254.000
39	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	540101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
40	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	541701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	254.000
41	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	541601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	279.400
42	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	543301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
43	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	544104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	152.400
44	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	545001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	355.600
45	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	502101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	279.400
46	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	506103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
47	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	506105	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
48	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	517101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
49	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	510001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	279.400
50	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	510003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
51	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	512101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	355.600
52	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	520201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	2.080.700
53	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	416102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
54	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	446101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	304.800
55	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	449201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
56	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	450001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
57	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	450601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
58	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	460103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
59	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	471102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	203.200
60	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	459101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
61	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	459201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
62	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
63	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
64	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	467001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	330.200
65	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	488101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	152.400
66	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	483802	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
67	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	483801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
68	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	488103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	625.000
69	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	483101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	1.172.560
70	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS ANAL VIA ABIERTA	486701	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	672.000
71	ILEOPEXIA	466101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
72	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	487901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
73	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	490201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	152.400
74	CORRECCION DE LA ESTENOSIS RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	487904	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
75	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	495001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
76	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	490401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
77	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	2.343.807
78	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	494005	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
79	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	494201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
80	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	494701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	45971	101.600
81	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	2.080.700
82	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	497101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	45971	76.200
83	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	45971	38.250
84	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	862102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	45971	203.200
85	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	862103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	203.200
86	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	862104	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	1.514.480
87	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	850101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	1.179.472
88	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	850201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
89	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	165.100
90	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	254.000
91	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	652801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	279.400
92	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	653101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	152.400
93	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	655101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	254.000
94	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	669101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	254.000
95	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	669201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	304.800
96	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	657801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	190.500
97	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	657001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	139.700
98	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	664001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	177.800
99	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	665001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	254.000
100	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	666101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	177.800
101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	662101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	45971	165.100
102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	662201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
103	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	692201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	177.800
104	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	682401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	45971	254.000
105	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	682402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	254.000
106	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	673101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
107	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	673102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	59.580
108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	698001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
109	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	682303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	88.900
110	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	670101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
111	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	690103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	45971	127.000
112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	698004	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
113	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	694101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	203.200
114	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	676101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
115	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	683101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	381.000
116	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	684003	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	381.000
117	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	685102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	381.000
118	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	701420	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
119	COLPOTOMIA	701204	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	500.000
120	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	701301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
121	HIMENECTOMIA	703101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
122	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	703302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
123	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	705110	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	177.800

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
124	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	228.600
125	COLPORRAFIA POSTERIOR	705210	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
126	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	707702	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	355.600
127	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	50.800
128	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712003	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
129	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	718101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	50.800
130	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	718102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	50.800
131	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	709101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	50.800
132	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	710921	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
133	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	710922	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
134	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	489001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
135	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	740001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
136	CESAREA CORPORAL	740002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
137	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	340701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
138	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
139	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	547501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
140	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	1.842.793
141	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	2.393.699
142	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	863690	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
143	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	864105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	254.000
144	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	861201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	63.500
145	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	861202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
146	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	865102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
147	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	867001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	177.800
148	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	177.800
149	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	867002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	203.200
150	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	203.200
151	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867003	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	254.000
152	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
153	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	862324	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
154	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	868101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
155	DERMOEXFOLIACION MEDIA	862402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
156	MATRICECTOMIA PARCIAL	862702	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
157	MATRICECTOMIA TOTAL	862703	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
158	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	864201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	101.600
159	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	864202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
160	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	864203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	152.400
161	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	864205	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	254.000
162	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
163	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	274101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	175.430
164	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	868501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
165	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	61301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
166	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	61001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	840.000
167	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	422601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	114.300

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
168	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	542302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
169	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	452601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	165.100
170	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	451501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	152.400
171	BIOPSIA DE ESCROTO	611101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	50.800
172	BIOPSIA DE VAGINA	702401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	50.800
173	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	711130	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	50.800
174	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	671201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	63.500
175	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	671202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	63.500
176	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	681105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	625.000
177	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	542201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
178	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	542203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
179	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	860101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	50.800
180	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	860102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
181	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	860103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
182	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	903709	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	111.722
183	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	903105	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	94.542
184	ACIDO FORMICO EN ORINA	903107	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
185	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	908343	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
186	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	19.500
187	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	19.500
188	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	903877	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	19.500
189	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903803	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	11.829
190	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	903804	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
191	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	905703	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
192	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903406	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
193	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
194	ALFA 2 MACROGLOBULINA	903001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
195	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	100.361
196	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903805	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	45891	22.642
197	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905302	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	72.639
198	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	901002	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	36.227
199	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
200	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
201	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	901006	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
202	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	902033	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
203	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	902035	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
204	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906468	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
205	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906469	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
206	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906409	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	129.475
207	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906485	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
208	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906486	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
209	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906216	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
210	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906419	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
211	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906422	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	91.769
212	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906423	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	91.769
213	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906425	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
214	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906333	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
215	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	906440	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	83.082

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
216	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
217	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
218	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	906448	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
219	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906455	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	133.079
220	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906458	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	85.854
221	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906463	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	85.854
222	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	911001	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	46.855
223	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
224	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
225	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
226	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906603	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	148.235
227	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906610	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	180.304
228	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906611	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	180.304
229	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	46.855
230	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	902006	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
231	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	902007	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
232	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	20.239
233	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
234	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906811	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
235	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	903050	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
236	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	15.711
237	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	908355	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
238	CAFEINA AUTOMATIZADO	905714	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
239	CALCIO AUTOMATIZADO	903603	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
240	CALCIO IONICO	903604	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	24.767
241	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	903810	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	24.767
242	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	903811	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	24.767
243	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905206	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	108.866
244	CAROTENOS	903006	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
245	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
246	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	903417	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
247	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
248	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906205	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	77.445
249	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G CITOMEGALOVIRUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906269	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
250	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906206	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	77.445
251	CLORO	903813	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	13.215
252	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	908310	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
253	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	29.296
254	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	34.471
255	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	903817	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	34.471
256	COLESTEROL TOTAL	903818	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	35.488

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
257	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	903419	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	42.142
258	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	901108	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
259	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	906906	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	118.755
260	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	906908	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	45891	118.755
261	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	911009	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	21.625
262	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	911010	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	21.625
263	COPROCULTIVO	901206	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	92.139
264	COPROSCOPICO	907004	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	45.284
265	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	904811	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
266	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	904805	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	82.620
267	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	904807	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
268	CORTISOL AM	904812	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	82.620
269	CORTISOL PM	904813	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	82.620
270	CREATINA	903822	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	19.500
271	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	903881	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
272	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	903821	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	26.801
273	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	903819	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	37.613
274	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	903820	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	45891	37.613
275	CREATININA DEPURACION	903823	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	45891	26.801
276	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	903824	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	45891	16.727
277	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	16.727
278	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	16.727
279	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	907108	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
280	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	904104	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	106.833
281	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	904203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
282	AGLUTININAS AL FRIO	906901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
283	CRIOGLOBULINAS	906917	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
284	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	901208	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
285	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	902210	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	28.926
286	ACTINOMYCES CULTIVO	901201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
287	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	40.940
288	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	40.940
289	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	901229	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
290	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	901230	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	83.821
291	MYCOPLASMA CULTIVO	901231	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
292	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	901237	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	84.791
293	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	901202	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	169.688
294	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
295	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	901210	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	37.408
296	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	901217	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	68.388
297	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	901233	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
298	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	80.217

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
299	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903886	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
300	DEHIDROEPINANDROSTERONA	904808	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
301	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	904809	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	106.371
302	DEOXICORTISOL 11	904810	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
303	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	903424	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
304	DESHIDROGENASA LACTICA	903828	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	20.516
305	DIMERO D AUTOMATIZADO	902104	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	63.952
306	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	903829	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
307	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	905601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
308	DIGOXINA AUTOMATIZADO	905603	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
309	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	908311	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
310	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	902121	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	12.938
311	GONADOTROPINA CORIONICA 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
312	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906626	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
313	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICOGENO - MEDICION DE CADA UNA	908605	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
314	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	908349	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
315	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	902218	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
316	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	905710	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
317	ESPERMOGRAMA BASICO	907201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	43.130
318	ESPERMOGRAMA COMPLETO	903013	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
319	CETOESTEROIDES 17	904804	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
320	ESTRADIOL	904503	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	95.373
321	ESTRIOL	904504	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
322	ESTRIOL LIBRE	904505	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
323	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	904506	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
324	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	904106	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
325	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906910	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	30.312
326	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	902016	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
327	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	902017	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
328	FENCICLIDINA	905308	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	55.125
329	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	905210	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
330	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	905214	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
331	FERRITINA	903016	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	66.724
332	FIBRINOGENO	902024	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	26.523
333	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	904105	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	106.371
334	FOSFATASA ACIDA	903830	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	24.767
335	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	903831	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	64.691
336	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	903832	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
337	FOSFATASA ALCALINA	903833	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	21.256
338	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	903017	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
339	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	23.381
340	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	903836	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	23.381
341	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	903875	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	23.381
342	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	902107	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
343	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	907005	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
344	FRUCTOSAMINA	903425	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
345	GALACTOSA CUANTITATIVA	903301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
346	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	908320	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
347	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	903838	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	35.488
348	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	64.691
349	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906624	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
350	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	905404	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
351	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	85.023
352	GLUCAGON	904701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
353	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
354	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	903883	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
355	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA (INCLUYE CARGA DE GLUCOSA)	903842	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	44.082
356	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	44.082
357	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903845	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	44.082
358	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903884	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
359	GLUCOSA EN ORINA	903840	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	11.829
360	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	14.971
361	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	907006	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
362	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	903021	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
363	HEMATOCRITO	902211	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	5.231
364	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
365	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	911020	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
366	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901221	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	82.620
367	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901223	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	110.250
368	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	901225	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
369	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	901227	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
370	HEMOGLOBINA A 2	902110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
371	HEMOGLOBINA	902213	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	10.813
372	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	902112	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
373	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	903426	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	63.952
374	HEMOGLOBINA PLASMATICA	902113	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
375	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	14.971
376	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	902215	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
377	HEMOSIDERINA EN ORINA	903428	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
378	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
379	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
380	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
381	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
382	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
383	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
384	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	906262	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	125.871
385	HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	906317	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	125.871
386	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	906317	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	125.871
387	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	906332	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	125.871

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
388	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
389	HEPATITIS B CARGA VIRAL	908806	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
390	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906226	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
391	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906227	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
392	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906319	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
393	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906225	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	141.396
394	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906818	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
395	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
396	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
397	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906139	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
398	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
399	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
400	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	908332	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
401	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	905722	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
402	HIERRO MEDULAR	902116	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
403	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	903812	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	49.258
404	HIERRO TOTAL	903846	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	49.258
405	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	906503	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
406	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906118	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
407	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	901305	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	16.727
408	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	901306	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
409	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906120	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
410	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
411	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	100.087
412	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (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
413	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906823	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
414	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	906827	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	58.777
415	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	906829	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	58.777
416	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906477	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
417	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	906825	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	114.781
418	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	906828	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
419	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS IG G	906846	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
420	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906833	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
421	INMUNOGLOBULINA E IG E ESPECIFICA DOSIFICACION CADA ALERGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	88.165
422	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	904702	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	104.060
423	INSULINA (CADA MUESTRA)	904704	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	104.060
424	INSULINA LIBRE	904705	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
425	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	904712	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
426	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	904713	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
427	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	904714	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
428	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	904715	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
429	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	904716	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
430	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	904717	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
431	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	904718	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
432	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	860205	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
433	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906325	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
434	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	903108	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
435	LACTOGENO PLACENTARIO	903024	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
436	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	906322	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
437	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	901309	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
438	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906030	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	57.965
439	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	903430	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
440	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	28.926
441	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
442	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906711	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
443	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906714	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
444	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906720	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
445	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906712	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
446	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906744	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
447	LIPASA	903847	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	44.452
448	LIPOPROTEINA A	903431	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
449	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906810	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
450	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	903848	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
451	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	903849	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	73.840
452	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
453	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	903503	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
454	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	903851	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
455	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	903852	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	75.411
456	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
457	LISTERIA SEROTIPIFICACION	901312	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
458	LITIO AUTOMATIZADO	905312	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
459	HORMONA LUTEINIZANTE	904107	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	121.527
460	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903854	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	26.801
461	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	903879	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
462	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	906613	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
463	DROGAS DE ABUSO	905727	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	76.375
464	MERCURIO AUTOMATIZADO	905731	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	88.165
465	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	905730	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
466	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905732	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
467	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905734	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	60.806
468	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	903025	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
469	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	903058	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
470	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903067	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
471	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	902118	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
472	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905504	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
473	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	903026	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	52.862
474	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	903027	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	52.862
475	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	903028	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	52.862
476	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	902206	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	14.097
477	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	908328	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	42.142
478	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	901005	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
479	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	83.821
480	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
481	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906023	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
482	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906024	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
483	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906040	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
484	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906041	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
485	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
486	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	901232	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	70.698
487	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	903808	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
488	NITROGENO UREICO	903856	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	13.955
489	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	13.955
490	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	908313	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
491	OSMOLARIDAD EN ORINA	903033	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
492	OSMOLARIDAD CALCULADA	903858	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
493	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	905744	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
494	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	904912	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	74.484
495	UROANALISIS	907106	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	18.483
496	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	908305	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
497	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	11.829
498	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	902221	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	11.829
499	PLASMINOGENO	902029	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
500	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	901322	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
501	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	903039	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
502	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	903605	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
503	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903859	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	41.310
504	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905749	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
505	PROGESTERONA	904510	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	97.684
506	HORMONA ANTIMULLERIANA	904511	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
507	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	106.371
508	PROLACTINA	904108	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	94.542
509	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	904204	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
510	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	904210	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
511	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	906913	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	58.777
512	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	907103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
513	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	903861	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	73.840
514	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906912	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	56.374
515	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906812	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
516	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	11.829
517	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	903874	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	11.829

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
518	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	903042	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
519	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	13.215
520	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	903433	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
521	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
522	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	902011	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	40.940
523	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	902045	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	42.142
524	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	911022	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
525	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	901321	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
526	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
527	RENINA TOTAL	904004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
528	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	902223	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	18.483
529	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	18.483
530	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	906327	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
531	DENGUE ANTICUERPOS IG G	906207	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	123.560
532	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	906241	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	96.113
533	DENGUE ANTICUERPOS IG M	906208	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	123.560
534	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	906243	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	100.826
535	SALICILATOS AUTOMATIZADO	905755	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
536	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
537	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	902047	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	77.743
538	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906245	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	48.056
539	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	29.296
540	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	901325	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
541	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
542	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
543	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	908832	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
544	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	906250	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	486.201
545	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
546	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	906915	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	18.483
547	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	906329	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	69.866
548	BICARBONATO	903003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
549	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903864	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	34.194
550	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	903865	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	34.194
551	SODIO EN ORINA PARCIAL	903872	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
552	CALCIO EN ORINA PARCIAL	903873	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	24.767
553	POTASIO EN ORINA PARCIAL	903878	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	41.310
554	CLORO EN ORINA PARCIAL	903880	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
555	ERITROPOYETINA	902106	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
556	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
557	TEOFILINA AUTOMATIZADO	905608	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
558	TESTOSTERONA LIBRE	904601	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	100.087
559	TESTOSTERONA TOTAL	904602	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	91.769
560	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	91.769

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
561	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	91.769
562	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906491	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
563	TIROXINA TOTAL	904922	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	91.769
564	TIROXINA LIBRE	904921	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	69.497
565	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906125	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
566	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
567	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	906127	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	106.371
568	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	906129	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	106.371
569	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	903867	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	30.312
570	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	903866	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	30.312
571	SATURACION DE TRANSFERRINA	903044	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	49.258
572	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	104.060
573	TRIGLICERIDOS	903868	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	19.500
574	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	860209	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
575	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906131	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
576	TIROGLOBULINA	904920	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
577	TRIYODOTIRONINA LIBRE	904924	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	68.388
578	TRIYODOTIRONINA TOTAL	904925	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	68.388
579	TRIYODOTIRONINA REVERSA	904927	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
580	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	904923	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
581	TIEMPO DE TROMBINA	902048	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
582	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	902054	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
583	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	902049	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	40.940
584	TROPONINA I CUALITATIVA	903436	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	89.366
585	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	89.366
586	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	89.366
587	TROPONINA T CUANTITATIVA	903439	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	89.366
588	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	903869	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	15.341
589	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	903870	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
590	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	901235	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	76.243
591	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	84.791
592	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	903038	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
593	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	905410	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
594	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	902204	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	6.663
595	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	902205	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	6.663
596	VITAMINA A [RETINOL]	903701	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	153.318
597	VITAMINA B1 [TIAMINA]	903702	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	153.318
598	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	903703	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	153.318
599	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	903704	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	153.318
600	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	903705	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	153.318
601	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
602	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	903707	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
603	VITAMINA E [TOCOFEROL]	903708	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	153.318
604	VITAMINA K	903711	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
605	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	905103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
606	ZINC	903608	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	73.840
607	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	903609	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
608	VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	898806	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
609	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	892901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
610	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	976501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
611	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	964901	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	69.497
612	DILATACION DE MEATO URETERAL	569001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	30.910
613	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	586301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	30.910
614	CONTENIDO DE OXIGENO x 6.5 M³ y/o CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2	893801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
615	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	893812	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	41.680
616	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	895101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	57.206
617	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS MINIMAMENTE INVASIVA	395023	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
618	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395024	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
619	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES MINIMAMENTE INVASIVA	395026	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
620	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	395027	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
621	MARSUPIALIZACION AL PERICARDIO Y COLOCACION DE PARCHE EN VENAS PULMONARES	395028	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
622	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	395030	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
623	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395031	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
624	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON	395060	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
625	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395061	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
626	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON	395080	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
627	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395081	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
628	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	387301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
629	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	39101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	228.600
630	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	48101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	1.553.600
631	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	48204	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
632	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	53103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	530.000
633	NEBULIZACION	939402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	21.800
634	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	982001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
635	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	951302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	141.062
636	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	951303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	141.062
637	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	965101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
638	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	53202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
639	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	53205	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
640	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	890612	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
641	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	911114	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
642	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	911117	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
643	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	881431	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	129.584
644	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	881402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	156.363
645	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA	881410	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	114.700
646	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	881401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	128.408
647	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	881432	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	70.553
648	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	881435	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	294.225
649	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	881436	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	294.225
650	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	205.000
651	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	882298	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	104.898
652	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	881360	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	214.306
653	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	881362	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	178.700
654	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS	881305	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	169.400

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
655	ECOGRAFIA DE ABDOMEN PILORO	881313	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.333
656	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	881306	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	167.607
657	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	881302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	69.484
658	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	881390	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
659	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	881332	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	203.049
660	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	881501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	203.319
661	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	881511	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	174.300
662	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	881130	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	112.296
663	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	172.557
664	ECOGRAFIA DE CUELLO	881132	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	156.870
665	ECOGRAFIA 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
666	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES MAPEO	881151	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	113.450
667	ECOGRAFIA 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
668	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	61.382
669	ECOGRAFIA 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
670	ECOGRAFIA 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
671	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	881702	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
672	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL	881403	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	142.968
673	PERFIL BIOFISICO	881434	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	169.079
674	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	881112	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	176.700
675	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	881118	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	175.275
676	ECOGRAFIA 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
677	ECOGRAFIA DE TORAX PERICARDIO O PLEURA	881211	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	140.145
678	ECOGRAFIA 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
679	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	881603	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
680	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.873
681	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	116.651
682	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO MUÑECA	881612	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.873
683	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.873
684	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	881620	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.873
685	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.873
686	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.873
687	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	881630	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.873
688	ECOGRAFIA DE CALCANEO	881640	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.873
689	ECOGRAFIA DE RECTO	881318	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	158.369
690	ECOGRAFIA DE ANO	881320	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
691	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	881502	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	129.665
692	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	601301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
693	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	881701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	95.400
694	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	153.950
695	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	153.980
696	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	882232	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	153.980
697	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	882242	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	187.827
698	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	882272	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	187.827
699	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	882282	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	144.483
700	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	882296	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	195.230
701	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	882801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
702	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	882106	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	440.085
703	ECOGRAFIA FUNCIONAL DOPPLER DE BAJO FLUJO	881704	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
704	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	882252	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	153.980
705	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	882262	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	119.806
706	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	160.305
707	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	138.713
708	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	882309	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.327
709	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	882316	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	138.713
710	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	882317	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	138.713
711	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	882318	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	254.126

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
712	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	882203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	187.827
713	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	882212	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	153.980
714	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	199.890
715	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	882294	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	173.754
716	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	882840	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
717	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	882132	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	153.980
718	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	118.445
719	ECOGRAFIA DOPPLER ESTUDIO DE RIÑON TRASPLANTADOS	882603	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	440.085
720	ECOGRAFIA DOPPLER ESTUDIO DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	882602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	289.500
721	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	908420	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
722	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	908424	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
723	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	908802	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
724	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	908805	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
725	HEPATITIS C CARGA VIRAL	908807	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
726	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	908808	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
727	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	908809	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
728	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	908810	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
729	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	908811	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
730	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	908812	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
731	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	908813	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
732	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	908855	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
733	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	908857	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
734	IDENTIFICACION DE OTRO HONGO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	908858	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
735	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	908859	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
736	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	890208	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
737	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	890308	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
738	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	890408	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
739	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	890608	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
740	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU	697101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	1.428.218
741	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
742	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	861801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
743	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	977201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
744	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	869501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	656.250
745	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	861401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	228.400
746	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	861402	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	228.400
747	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	861403	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	228.400
748	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	868103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	139.700
749	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	868104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
750	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	38.250
751	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	861103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
752	EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	863602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
753	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	863103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	50.800
754	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	863101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	45.550
755	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	863102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	95.890

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
756	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	863104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	63.500
757	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	863105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
758	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	542801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	100.700
759	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	542802	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
760	DISECCION VENOSA SOD	389401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	32.310
761	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	389001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
762	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	389002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
763	INSERCION DE CATETER CENTRAL - VIA PERIFERICA	389103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
764	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	389201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
765	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	512104	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	2.116.270
766	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	890206	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	40.683
767	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	890306	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	39.302
768	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	890406	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	39.302
769	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	890606	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	39.302
770	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA	966101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
771	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	861411	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
772	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	110A01	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
773	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	107M01	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
774	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	992102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
775	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	992201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
776	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	87.300
777	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	87.300
778	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	890615	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
779	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	890601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	62.148
780	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890426	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	83.400
781	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890435	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	82.566
782	INTERCONSULTA POR DERMATOLOGIA	890442	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	89.571
783	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890450	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
784	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890466	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	82.566
785	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890474	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
786	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890483	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	79.146
787	INTERCONSULTA POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890486	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
788	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890494	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	92.991
789	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	55.948
790	CONSULTA PRIORITARIA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	55.948
791	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
792	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO Y/O CADA PACIENTE	890501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
793	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ANESTESIOLOGIA	890226	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	90.000
794	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA GENERAL	890235	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	81.946
795	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR DERMATOLOGIA	890242	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	84.071
796	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890250	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	81.946
797	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
798	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890274	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
799	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890283	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	80.973
800	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890286	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
801	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890294	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	84.071
802	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890326	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	90.000
803	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890335	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	81.946
804	CONSULTA DE CONTROL POR DERMATOLOGIA	890342	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	84.071

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
805	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890350	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	81.946
806	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
807	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890374	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
808	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA POR PEDIATRIA	890383	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	80.973
809	CONSULTA DE CONTROL POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890386	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
810	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890394	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	84.071
811	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (CADA ESPEC x REUNION)	890215	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
812	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (CADA ESPEC x REUNION)	890315	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
813	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO PACIENTE (CADA ESPEC x REUNION)	890502	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
814	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO PACIENTE (CADA ESPEC x REUNION)	890503	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
815	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	998701	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	83.400
816	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	998702	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
817	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO DIU SOD	977101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	11.460
818	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA SUTURAS	5DS003	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	60.275
819	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	5DS002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	26.099
820	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION - AGENTES Y GASES ANESTESICOS (Materiales de sutura y curación, medicamentos y soluciones, oxígeno, agentes y gases anestésicos) INT	5DS002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	26.099
821	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	963901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
822	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD	965501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
823	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	965901	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	183.157
824	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	965902	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
825	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	890605	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
826	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	890605	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
827	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	602T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
828	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	37.296
829	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	870602	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	42.828
830	RADIOGRAFIA DE FARINGE FARINGOGRAFIA	870603	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
831	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	871010	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
832	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	871019	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
833	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	871020	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
834	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
835	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
836	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	871050	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
837	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
838	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA GONIOMETRIA U ORTOGRAMA FORMATO 14 X 36 ADULTOS	871061	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
839	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA GONIOMETRIA U ORTOGRAMA FORMATO 14 X 17 NIÑOS	871062	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
840	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	871070	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
841	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
842	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	871111	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
843	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	871112	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
844	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	871121	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
845	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
846	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	871320	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
847	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
848	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES SERIE DE ABDOMEN AGUDO	872011	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
849	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	872101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
850	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	872102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
851	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	872103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
852	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO	872121	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
853	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO CON DOBLE CONTRASTE	872122	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
854	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO Y TRANSITO INTESTINAL	872123	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
855	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	873001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
856	RADIOGRAFIA 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
857	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA	873003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
858	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA CARPOGRAMA	873004	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	28.786
859	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	873111	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	24.994
860	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	873112	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	28.786
861	RADIOGRAFIA DE HUMERO	873121	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	24.994
862	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	873122	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	34.952
863	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	873123	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	28.541
864	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	32.392
865	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	873204	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	24.994
866	RADIOGRAFIA DE CODO	873205	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	24.994
867	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	873206	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	24.994
868	RADIOGRAFIA DE MANO	873210	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	30.818
869	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA	873302	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	36.456
870	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO AP Y LATERAL	873303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	41.117
871	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	873304	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
872	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
873	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
874	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE LONGITUD	873308	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
875	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	873311	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	32.392
876	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP LATERAL	873312	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	32.392
877	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL	873313	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	32.392
878	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	873314	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	24.994
879	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL Y OBLICUA	873333	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	24.994
880	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	873335	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	28.786
881	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP LATERAL	873340	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	30.839
882	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL AP LATERAL	873411	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	40.799
883	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	873412	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	32.392
884	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	873420	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	37.867
885	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
886	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	873423	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	47.543
887	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	873431	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	34.140
888	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	873443	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	36.923
889	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	870001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	24.561
890	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	870003	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	29.103
891	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	870004	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	40.709
892	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	54.782
893	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	870006	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	47.706
894	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	33.461
895	RADIOGRAFIA DE CARA PERFILOGRAMA	870101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	33.665
896	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	870102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	39.320
897	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	870103	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	27.411
898	RADIOGRAFIA DE MALAR	870104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	27.411
899	RADIOGRAFIA DE MALAR	870105	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	27.411
900	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	870107	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	27.578
901	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	870108	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	27.411
902	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	870112	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	27.578
903	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	870113	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	27.578
904	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR ATM	870131	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	39.320
905	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	879111	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	189.092
906	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	879112	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	426.322
907	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	566.046
908	ANGIOTC DE CRANEO	879113	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	566.046
909	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	879114	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.752

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
910	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	879116	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	140.495
911	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) CON CONTRASTE	879116	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	140.495
912	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) SIMPLE Y CON CONTRASTE	879116	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	140.495
913	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS	879121	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	161.149
914	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS CON CONTRASTE	879121	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	161.149
915	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS SIMPLE Y CON CONTRASTE	879121	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	161.149
916	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.752
917	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO CON CONTRASTE	879122	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.752
918	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879122	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.752
919	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.752
920	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	879131	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.752
921	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA SIMPLE Y CON CONTRASTE	879131	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	180.752
922	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RINOFARINGE CUELLO CORTES AXIALES Y CORONALES	879132	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	207.564
923	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RINOFARINGE CUELLO CORTES AXIALES Y CORONALES CON CONTRASTE	879132	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	207.564
924	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RINOFARINGE CUELLO CORTES AXIALES Y CORONALES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879132	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	207.564
925	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	879150	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	153.170
926	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL CON CONTRASTE	879150	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	153.170
927	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL SIMPLE Y CON CONTRASTE	879150	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	153.170
928	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO	879161	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	153.170
929	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO CON CONTRASTE	879161	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	153.170
930	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879161	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	153.170
931	ANGIOTC DE CUELLO	879161	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	153.170
932	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LARINGE	879162	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	110.182
933	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LARINGE CON CONTRASTE	879162	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	110.182
934	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LARINGE SIMPLE Y CON CONTRASTE	879162	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	110.182
935	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS	879201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	126.526
936	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS CON CONTRASTE	879201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	126.526
937	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS SIMPLE Y CON CONTRASTE	879201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	126.526
938	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO	879205	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	171.360
939	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX	879301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	205.489
940	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX CON CONTRASTE	879301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	205.489
941	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE Y CON CONTRASTE	879301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	205.489
942	ANGIOTC DE TORAX	879301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	205.489
943	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RECONSTRUCCION 3D AL VALOR LA REGION AGREGAR	879910	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	274.134
944	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	879391	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	194.131
945	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES CON CONTRASTE	879391	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	194.131
946	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879391	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	194.131
947	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	222.928
948	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	879410	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	222.928
949	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE Y CON CONTRASTE	879410	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	222.928
950	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	879420	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	225.454
951	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE	879420	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	225.454
952	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CON CONTRASTE	879420	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	225.454

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
953	ANGIOTC DE ABDOMEN TOTAL	879420	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	225.454
954	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	879421	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
955	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA CON CONTRASTE	879421	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
956	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA SIMPLE Y CON CONTRASTE	879421	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
957	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS UROTAC	879430	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	725.000
958	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS UROTAC CON CONTRASTE	879430	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	725.000
959	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS UROTAC SIMPLE Y CON CONTRASTE	879430	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	725.000
960	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	879431	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
961	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS	879460	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	140.495
962	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS CON CONTRASTE	879460	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	140.495
963	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS SIMPLE Y CON CONTRASTE	879460	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	140.495
964	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	140.495
965	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	879510	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	140.495
966	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879510	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	140.495
967	ANGIOTC DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	140.495
968	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	161.336
969	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	879520	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	161.336
970	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879520	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	161.336
971	ANGIOTC DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	161.336
972	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL	879522	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	158.002
973	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL CON CONTRASTE	879522	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	158.002
974	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL SIMPLE Y CON CONTRASTE	879522	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	158.002
975	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES ROTULA O LONGITUD MIEMBROS INFERIORES	879523	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	175.889
976	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES ROTULA O LONGITUD MIEMBROS INFERIORES CON CONTRASTE	879523	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	175.889
977	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES ROTULA O LONGITUD MIEMBROS INFERIORES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879523	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	175.889
978	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	879901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
979	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	879911	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
980	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	879990	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
981	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNEL OBLICUAS	873444	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	44.723
982	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	876801	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	174.988
983	MAMOGRAFIA BILATERAL	876802	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	164.666
984	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	88001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
985	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	62001	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	2.724.400
986	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	64101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	101.600
987	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	380205	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
988	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	380902	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
989	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	380910	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
990	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	385901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
991	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
992	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	380105	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
993	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	385120	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
994	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	383701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
995	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	383407	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
996	REPARACION DE COARTACION AORTICA, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	358710	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
997	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	340301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
998	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	348204	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
999	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	340801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1000	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	531501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	406.400
1001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	537301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1002	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	540011	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1003	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540014	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1004	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540008	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1005	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	541703	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	101.600
1006	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	543302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1007	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	544106	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1008	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	442401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1009	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	446201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1010	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	461301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1011	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1012	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	457401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1013	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	457301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1014	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	457501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1015	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	469401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1016	REVISION DE DISPOSITIVO EN ANO	497601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1017	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL	399901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1018	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	389106	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1019	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	592101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	279.400
1020	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	592202	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	2.536.480
1021	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	571102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	203.200
1022	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	571210	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	254.000
1023	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	592303	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1024	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	585010	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1025	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	581010	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
1026	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	609503	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1027	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	600110	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	101.600
1028	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	600201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1029	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	602002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	13.515.000
1030	PAQ. ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL + PLASTIA DE CUELLO VESICAL	602002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	13.515.000
1031	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	629101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1032	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	631011	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	279.400
1033	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	613102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	50.800
1034	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	623002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
1035	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
1036	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	619202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
1037	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	644920	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1038	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	644930	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	50.800
1039	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	649805	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	50.800
1040	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	657803	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	266.700
1041	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	667601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1042	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	666110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1043	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	692204	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1044	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1045	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	709203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1046	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	50.800
1047	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	709102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	50.800
1048	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	710101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1049	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	713101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	139.700
1050	CESAREA EXTRAPERITONEAL	740003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1051	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	862310	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1052	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA, RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	862311	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1053	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	862326	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1054	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	862328	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1055	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	858101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1056	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	867202	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	304.800
1057	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	865205	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1058	BIOPSIA PERCUTANEA AGUJA DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	41102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	228.600
1059	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO SUPERFICIAL O PROFUNDO VIA PERCUTANEA	41101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	63.500
1060	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	250002	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	87.715
1061	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	542402	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	1.664.560
1062	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	71002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1063	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	601101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1064	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	401101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	1.225.000
1065	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	401001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1066	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	851101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1067	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	851102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1068	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	492200	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1069	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	905701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1070	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	903106	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	74.302
1071	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	908329	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1072	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	903434	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1073	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	903435	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1074	ACIDO OROTICO	908308	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1075	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	903112	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1076	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	905201	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	73.101
1077	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	905202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1078	RECUENTO DE ADDIS	907104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1079	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	903401	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	33.559
1080	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	904103	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	79.108
1081	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	902002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1082	ALDOLASA	903402	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	46.855
1083	ALDOSTERONA EN ORINA	904802	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1084	OSTEOCALCINA	903035	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1085	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	903407	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1086	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	903002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1087	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906602	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	97.684
1088	AMIKACINA AUTOMATIZADO	905401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1089	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	903806	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1090	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	908312	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1091	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	902034	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1092	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906806	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1093	ANDROSTENEDIONA	904501	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	148.235

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1094	ANDROSTERONA	904512	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1095	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	104.674
1096	NOCARDIA SPP CULTIVO HONGOS	901234	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1097	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	902036	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1098	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	902037	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1099	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	906401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1100	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906407	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	129.475
1101	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906408	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	129.475
1102	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906411	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1103	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906413	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1104	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	146.202
1105	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906213	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1106	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906214	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1107	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
1108	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906217	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1109	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906426	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1110	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	906433	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1111	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906434	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1112	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906436	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	58.777
1113	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906438	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1114	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906447	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1115	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906456	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1116	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	906509	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1117	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	906526	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1118	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	906001	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	49.258
1119	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
1120	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	902008	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1121	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	902009	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1122	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	903411	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1123	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	903412	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1124	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	907001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1125	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	907101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1126	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	908331	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1127	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905305	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	69.127
1128	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906621	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1129	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	903004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1130	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	903827	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	10.813
1131	CIANUROS AUTOMATIZADO	905721	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1132	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906018	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1133	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906021	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	101.834
1134	CLORPROMAZINA	905307	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1135	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	903814	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1136	COLINESTERASA SERICA	903420	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	42.142
1137	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906904	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1138	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	911007	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	21.625

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1139	COPROLOGICO	907002	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	11.460
1140	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	907003	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	17.467
1141	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	903422	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1142	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	904806	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1143	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	902207	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1144	LEGIONELLA CULTIVO	901228	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1145	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	902219	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	18.483
1146	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	905213	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	114.041
1147	PROPERDINA FACTOR B	902032	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1148	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	903834	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1149	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	902109	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1150	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906138	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1151	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	906501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1152	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	906512	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1153	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	906102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1154	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1155	TOXOCARA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906255	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1156	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	904703	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1157	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906738	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1158	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	903505	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1159	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
1160	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	903855	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1161	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906014	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1162	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906019	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1163	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906022	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1164	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906025	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1165	OSMOLARIDAD EN SUERO	903034	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1166	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	903040	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	69.327
1167	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	903860	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	41.310
1168	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	904109	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	94.542
1169	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	878101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1170	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906623	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1171	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1172	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	886012	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1173	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	873501	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	181.135
1174	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	874133	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1175	HISTEROSALPINGOGRAFIA	877901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1176	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	592103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1177	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906466	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1178	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	559101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1179	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	877862	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1180	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	903043	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1181	COLPOSCOPIA	702203	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	267.253
1182	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS	876190	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1183	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	878401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1184	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	876241	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1185	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	872202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1186	AORTOGRAMA TORACICO	876110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1187	VENOGRAFIA SELECTIVA	878903	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1188	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA Y/O INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	510002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1189	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	876501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1190	UROGRAFIA INTRAVENOSA	877802	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1191	URETROGRAFIA RETROGRADA .	877871	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1192	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	874130	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1193	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	877112	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1194	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	877171	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1195	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	385720	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1196	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	877815	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1197	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	878201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1198	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	385620	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1199	DERECHOS DE SALA DE HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO	7DS003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1200	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	502102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]	386402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1202	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	542101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1203	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	542101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1204	VULVOSCOPIA	711001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1205	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	877932	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1206	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906482	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1207	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906481	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1208	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR - ESPECIFICO)	908890	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1209	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	874601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1210	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	874602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1211	HEPATITIS B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908866	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1212	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	881705	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1213	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908873	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	88-5-20117-25	22/08/2025	31.237
1214	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	877863	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1215	SIALOGRAFIA CUALQUIER GLANDULA SOD	874701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1216	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	874700	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1217	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	972301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1218	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	877403	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1219	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	542403	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1220	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906492	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1221	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	592204	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1222	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	563101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1223	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	563102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1224	VAGINOSCOPIA	702101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
1225	ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	881411	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1226	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS)_INT	2DS003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1227	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	510301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1228	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	877602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1229	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	906858	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1230	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	906256	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1231	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA PERCUTANEA O ENDOVASCULAR	385820	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1232	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	592401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1233	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	370102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1234	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	383411	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1235	TROMBECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	380206	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1236	REPARACION DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395220	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1237	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	61002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1238	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395306	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1239	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395213	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1240	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395219	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1241	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	631010	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	279.400
1242	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	401102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	1.286.553
1243	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	345001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1244	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	345002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1245	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	601103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1246	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	61302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1247	MYCOBACTERIUM LEPRAE PRUEBA DE VIABILIDAD	901323	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1248	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	901326	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	29.296
1249	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	549002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1250	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	395216	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1251	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903894	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1252	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903893	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1253	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903892	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1254	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903891	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1255	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903890	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1256	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903889	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1257	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903888	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1258	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903887	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	80.217
1259	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903885	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1260	AMILASA EN ORINA PARCIAL	903871	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	22.642
1261	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	901008	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1262	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VIA PERCUTANEA	832102	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	672.000
1263	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT	261001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	840.000
1264	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	345401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1265	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	380110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1266	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	380403	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1267	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VIA ENDOVASCULAR	380702	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1268	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	380810	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1269	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	444101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1270	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA	340302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1271	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	631302	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	1.900.960
1272	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	389101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
1273	INSERCION DE CATETER YUGULAR	389102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1274	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	389107	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1275	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL	395063	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1276	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA	395062	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1277	ESCLEROSIS DE LESION DE VASOS SANGUINEOS	386302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1278	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395205	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1279	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	878901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1280	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	559220	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1281	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	550202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1282	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	511702	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1283	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	413201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1284	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO	129M01	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	704.000
1285	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	129M02	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	602.000
1286	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	130M02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1287	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VIA ENDOVASCULAR	385320	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1288	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	542202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1289	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	877201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1290	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	494301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1291	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	389501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1292	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS VIA PERCUTANEA	861104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1293	BIOPSIA DE ANO SOD	492301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1294	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	963801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1295	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	490101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1296	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	862901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1297	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	982801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1298	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	482601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1299	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	978101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1300	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	978201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1301	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	975101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1302	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	963301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1303	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	960101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1304	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	960201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1305	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	977501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1306	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	981601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1307	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	614101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1308	BIOPSIA DE PENE SOD	641101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1309	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	642101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1310	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	579201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1311	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	584701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1312	VASECTOMIA SOD	637301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
1313	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	637101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
1314	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	637201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1315	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	620101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	88.900
1316	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	619101	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	1.172.560
1317	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	630101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	114.300
1318	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	630301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	114.300
1319	CIRCUNCISION SOD	640001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	177.800
1320	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	644101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
1321	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	626101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
1322	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	629301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	177.800
1323	EPIDIDIMECTOMIA SOD	634001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
1324	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	384601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1325	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	497602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1326	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	499501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1327	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	499601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1328	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	851201	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	697.938
1329	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	275203	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	850.800
1330	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	852602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1331	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	862320	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1332	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	865101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	63.500
1333	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	536801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1334	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	536901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1335	HEMORROIDOPEXIA	494003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1336	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	536303	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1337	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	536501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1338	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	536601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1339	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	536701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1340	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	862329	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1341	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	530301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	177.800
1342	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	531601	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	406.400
1343	APENDICOSTOMIA VIA ABIERTA	472001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1344	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	431001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	254.000
1345	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	542401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1346	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	388901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1347	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	414301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1348	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	415102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1349	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO SOD	453100	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1350	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	453304	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1351	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	453306	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1352	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1353	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1354	PORTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	513703	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1355	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	535101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	203.200
1356	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699702	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	500.000
1357	HIMENOTOMIA	703102	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	76.200
1358	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	692203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1359	CERVICOPEXIA POR VIA VAGINAL	692206	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1360	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	482501	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	114.300
1361	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	537001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1362	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	981701	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	422.800
1363	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	709201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1364	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	691301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
1365	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	743101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1366	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	667401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1367	PIELOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	552203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1368	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA	639001	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	355.600
1369	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	609401	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	381.000
1370	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	600203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1371	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS SIMPLES EN VIA URINARIA	592402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1372	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS COMPLEJOS EN VIA URINARIA	592403	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1373	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	592006	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1374	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL, INTRAVENOSO PERMANENTE O DOBLE J	399902	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1375	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	970100	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1376	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	868102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1377	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	901310	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1378	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	903837	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1379	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	903506	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	62.500
1380	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	902079	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	139.074
1381	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	903065	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1382	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906483	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1383	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906837	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1384	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906471	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1385	RELACION LACTATO/PIRUVATO	908337	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1386	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	903049	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1387	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906494	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1388	NUCLEOTIDASA 5	903432	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1389	OTRO ANTICUERPO (ESPECIFICO) PARA LA UNION NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906496	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1390	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	908357	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1391	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	902071	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1392	ADENOVIRUS ANTIGENO	906301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1393	ADENOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908886	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1394	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906405	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1395	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	902053	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1396	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	903408	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1397	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	908334	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1398	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	908335	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1399	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	903610	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1400	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	904803	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1401	HORMONA ANTIDIURETICA	904102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1402	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906490	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1403	IDENTIFICACION ANTIGENOS PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906789	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1404	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906135	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1405	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	905801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1406	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906480	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1407	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	908346	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1408	BORDETELLA PERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908879	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1409	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C2 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1410	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C5 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1411	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C6 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1412	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C7 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1413	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C8 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1414	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C9 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1415	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906842	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1416	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	905738	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1417	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906017	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1418	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908862	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1419	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	576060	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	254.000
1420	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	903052	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1421	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	903053	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1422	CLOSTRIDIUM TOXINA	901502	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1423	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906048	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1424	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906049	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1425	CRIOFIBRINOGENO	902052	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1426	C-TELOPEPTIDO	903054	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1427	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	908348	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1428	DEOXIPIRIDINOLINA	903011	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1429	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	906416	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1430	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS IG G	906845	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1431	DIHIDROTESTOSTERONA	904605	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1432	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA	903612	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1433	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906472	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1434	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906473	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1435	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906622	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1436	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	904507	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1437	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	906854	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1438	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905310	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1439	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	906497	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1440	FRUCTOSA	903305	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1441	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	908345	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1442	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	906518	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1443	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906431	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1444	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	908342	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1445	HEMOPEXINA	903064	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1446	HEPARINA COFACTOR II	902050	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1447	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR XA (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	905106	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1448	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906838	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1449	HEPATITIS B GENOTIPO	908803	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1450	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906266	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1451	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906267	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1452	HEPATITIS E IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908883	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1453	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908872	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1454	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906424	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1455	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908887	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1456	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	906506	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1457	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	906514	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1458	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	906513	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1459	INFLUENZA ANTIGENO	906321	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1460	INHIBINA A	904403	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1461	INHIBINA B	904404	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1462	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906805	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1463	INTERLEUQUINA 1	906852	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1464	INTERLEUQUINA 6	906853	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1465	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	911037	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1466	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	905416	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1467	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906429	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1468	LEISHMANIA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908876	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1469	LEPTINA	904006	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1470	SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS B (VIRGENES Y DE MEMORIA CON O SIN CAMBIO DE ISOTIPO PLASMOBLASTOS Y TRANSICIONALES) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906769	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1471	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906762	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1472	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906768	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1473	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906498	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1474	MACROPROLACTINA	904405	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1475	METADONA MANUAL	905735	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	60.806
1476	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903068	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1477	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906484	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1478	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	906435	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1479	MYCOBACTERIUM NO TUBERCULOSO IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908874	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1480	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908885	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1481	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906034	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1482	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906036	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1483	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906033	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1484	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906035	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1485	NEISSERIA GONORRHOEAE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908889	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1486	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	906523	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1487	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	906524	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1488	PARACOCCIDIODES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906123	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1489	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	904721	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1490	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	903066	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1491	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	905747	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1492	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	902119	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1493	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	902120	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1494	ANTIOXIDANTES TOTALES	903060	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1495	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906239	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1496	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	903057	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1497	PRECALICREINA	902030	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1498	PROINSULINA	904707	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1499	LINFOPROLIFERACION A ANTI-CD3+ ANTI-CD28	906776	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1500	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	904710	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1501	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906450	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1502	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	903048	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1503	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	902063	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1504	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906268	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1505	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906246	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	63.646
1506	SOMATOSTATINA	904708	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1507	TOXOCARA SPP IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908867	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1508	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906479	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1509	TRICHINELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906137	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1510	UNION DE VON WILLEBRAND A COLAGENO: (VWF:CB)	902067	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1511	VARICELA ZOSTER IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908869	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1512	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	906302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1513	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA DETECCION DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908861	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1514	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG M	906254	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	113.511
1515	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG G	906253	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	113.511
1516	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	902123	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1517	URETROCISTOGRAFIA	877861	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1518	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	521002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1519	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	552608	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	385520	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1521	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	385920	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1522	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	380307	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1523	OCLUSION DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VIA ENDOVASCULAR	385112	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1524	REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	389803	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1525	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	380602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1526	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)	876320	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1527	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	877210	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1528	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	878301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1529	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877603	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1530	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA Y/O INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	510002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1531	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	559301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1532	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	590501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1533	EMBOLIZACION DE EPISTAXIS VIA ENDOVASCULAR	385208	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1534	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	395018	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1535	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	380210	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1536	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	877816	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1537	ESFINTEROPLASTIA VIA PERCUTANEA	518302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1538	PIELOSCOPIA VIA PERCUTANEA	552201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1539	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	501002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1540	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	877401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1541	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	877402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1542	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS)	874301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1543	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD	876401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1544	LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	877301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1545	LINFANGIOGRAFIA PELVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	877302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1546	LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	878501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1547	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	878502	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1548	LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	878601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1549	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	878602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1550	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	559210	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1551	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA	877214	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1552	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	519601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	
1553	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	874111	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1554	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR	385207	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1555	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	613101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	127.000
1556	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	570501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1557	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	592004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1558	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	592201	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	342.900
1559	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	592301	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	190.500
1560	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	574201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1561	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	218001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1562	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	905736	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1563	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	380308	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1564	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	385302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1565	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	385803	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1566	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	380803	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1567	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	380904	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1568	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES - UNA O MAS (SELECTIVAS)	385601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1569	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	388905	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	2.353.099
1570	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	385201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1571	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	380801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1572	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	383206	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	86-5-20117-25	22/08/2025	1.514.480
1573	CAVERNOSOGRAFIA	892906	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1574	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	601104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1575	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540005	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1576	EXTRACCION DE DIU BAJO ANESTESIA POR VIA VAGINAL	977101	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	86-7-20183-25	10/11/2025	11.460
1577	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	883101	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.859.542
1578	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	883102	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	896.871
1579	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA CON CONTRASTE	883102	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.859.542
1580	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	883103	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	919.481
1581	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	883103	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.699.337
1582	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	883104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1583	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL CON CONTRASTE	883104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1584	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	883108	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	899.118
1585	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	883108	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.859.542

ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

POLICÍA NACIONAL

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1586	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	883109	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	921.873
1587	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	883109	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.800.232
1588	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	883110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1589	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	883110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1590	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	883111	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	966.674
1591	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	883111	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.800.232
1592	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	883220	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	896.871
1593	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	883230	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	896.871
1594	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	883232	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	896.871
1595	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	883234	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	896.871
1596	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	883236	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	1.118.481
1597	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	883301	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	896.871
1598	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX CON CONTRASTE	883301	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	1.888.862
1599	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	883401	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	907.110
1600	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	883401	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.890.403
1601	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	883430	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	924.510
1602	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE	883430	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.850.975
1603	COLANGIORESONANCIA	883434	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	811.712
1604	COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	883434	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.928.888
1605	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA URORRESONANCIA	883435	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	754.797
1606	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA URORRESONANCIA CON CONTRASTE	883435	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.890.403
1607	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO ENTERORM	883436	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	754.797
1608	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO ENTERORM CON CONTRASTE	883436	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.890.403
1609	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	883440	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	907.110
1610	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	883440	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.890.403
1611	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	883441	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	1.149.359
1612	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO CON CONTRASTE	883441	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.890.403
1613	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	883442	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	747.610
1614	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA CON CONTRASTE	883442	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.890.403
1615	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	883443	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	747.610
1616	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	883443	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.890.403

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1617	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	883902	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	1.143.433
1618	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO CON CONTRASTE	883902	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	2.666.705
1619	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	883903	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1620	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	883911	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	715.371
1621	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	883912	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1622	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	883211	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	1.888.862
1623	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	883221	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	1.888.862
1624	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	883231	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	1.596.913
1625	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	883233	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	1.888.862
1626	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	883235	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	1.888.862
1627	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	883210	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	896.871
1628	ANGIORRESONANCIA DE TORAX SIN INCLUIR CORAZON	883341	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	656.214
1629	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	883904	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1630	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	883909	SANIDAD MILITAR/DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	No. 249-DIGSA/DMBUG-2026	5/05/2026	1.117.826

La información consultada en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOP II) se constituye en un insumo fundamental para el análisis de precios del presente proceso contractual, toda vez que permite identificar valores históricos de referencia, condiciones de mercado, modalidades de contratación y comportamientos tarifarios aplicados por otras entidades públicas en la adquisición de servicios de salud de mediana complejidad.

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

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

Se verificaron los precios históricos correspondientes a los contratos suscritos en las tres últimas vigencias.

- Se verifica 65-7-20243-24 + IPC 2024 (5.20%) + IPC 2025 (5.10%)
- Se verifica 65-7-20070-26 sin aplicación del IPC ya que corresponde a la vigencia actual

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	218101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
2	EXTRACCION DE DIU (MIRENA) BAJO ANESTESIA POR VIA VAGINAL	977101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
3	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	883105	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
4	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON CONTRASTE	883105	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
5	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883511	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
6	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	883511	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
7	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ESPECIFICO	883512	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
8	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ESPECIFICO CON CONTRASTE	883512	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
9	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883521	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
10	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	883521	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
11	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO	883522	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
12	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO CON CONTRASTE	883522	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
13	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	883545	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
14	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	883101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
15	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	317401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
16	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	60901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.006.800	1.006.800
17	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	340401	919.500	1.017.614	1.006.800	1.006.800
18	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA	340601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
19	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	510004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
20	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	530001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
21	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	530601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
22	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	531001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.269.400	3.269.400
23	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	531701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.269.400	3.269.400
24	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	530401	2.277.600	2.520.629	2.493.900	2.493.900
25	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	535001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
26	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	535204	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
27	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	536803	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
28	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	536903	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
29	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	534001	1.603.900	1.775.043	1.756.400	1.756.400
30	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	534101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
31	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	534301	2.072.200	2.293.312	1.756.400	1.756.400
32	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	536201	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
33	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	536001	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
34	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	536101	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
35	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	2.277.600	2.520.629	2.848.300	2.848.300
36	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	543101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
37	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	540013	2.601.100	2.878.648	2.493.900	2.493.900
38	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	540004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
39	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	540101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
40	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	541701	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
41	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	541601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
42	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	543301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
43	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	544104	2.601.100	2.878.648	2.848.300	2.848.300
44	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	545001	2.601.100	2.878.648	2.848.300	2.848.300
45	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	502101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
46	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	506103	2.672.200	2.957.334	2.848.300	2.848.300
47	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	506105	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.800.300	3.800.300
48	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	517101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.282.100	4.282.100
49	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	510001	2.072.200	2.293.312	2.493.900	2.493.900
50	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	510003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.800.300	3.800.300
51	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	512101	3.272.200	3.621.357	3.800.300	3.800.300
52	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	520201	2.072.200	2.293.312	2.493.900	2.493.900
53	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	416102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
54	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	446101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
55	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	449201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
56	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	450001	2.601.100	2.878.648	2.848.300	2.848.300
57	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	450601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
58	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	460103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
59	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	471102	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
60	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	459101	2.601.100	2.878.648	2.848.300	2.848.300
61	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	459201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
62	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459301	2.601.100	2.878.648	2.848.300	2.848.300
63	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
64	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	467001	2.277.600	2.520.629	2.493.900	2.493.900
65	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	488101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
66	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	483802	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
67	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	483801	684.000	756.986	749.000	749.000
68	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	488103	684.000	756.986	749.000	749.000
69	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	483101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
70	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS ANAL VIA ABIERTA	486701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
71	ILEOPEXIA	466101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.006.800	1.006.800
72	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	487901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.800.300	3.800.300
73	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	490201	919.500	1.017.614	1.006.800	1.006.800
74	CORRECCION DE LA ESTENOSIS RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	487904	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.800.300	3.800.300
75	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	495001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.006.800	1.006.800
76	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	490401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
77	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
78	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	494005	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
79	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	494201	2.072.200	2.293.312	749.000	749.000
80	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	494701	684.000	756.986	749.000	749.000
81	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
82	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	497101	1.163.500	1.287.650	749.000	749.000
83	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	919.500	1.017.614	1.006.800	1.006.800
84	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	862102	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
85	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	862103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
86	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	862104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
87	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	850101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
88	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	850201	919.500	1.017.614	1.006.800	1.006.800
89	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
90	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652101	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
91	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	652801	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
92	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	653101	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
93	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	655101	2.972.200	3.289.346	3.269.400	3.269.400
94	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	669101	3.472.200	3.842.698	3.800.300	3.800.300
95	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	669201	4.972.200	5.502.754	5.501.200	5.501.200
96	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	657801	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
97	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	657001	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
98	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	664001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
99	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	665001	2.982.200	3.300.413	3.269.400	3.269.400
100	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	666101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	662101	1.603.900	1.775.043	1.756.400	1.756.400
102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	662201	2.383.500	2.637.829	2.630.400	2.630.400
103	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	692201	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
104	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	682401	3.727.500	4.125.239	4.081.700	4.081.700
105	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	682402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.081.700	4.081.700
106	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	673101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
107	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	673102	684.000	756.986	749.000	749.000
108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	698001	684.000	756.986	749.000	749.000
109	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	682303	2.072.200	2.293.312	749.000	749.000
110	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	670101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
111	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	690103	684.000	756.986	749.000	749.000
112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	698004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
113	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	694101	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
114	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	676101	2.072.200	2.293.312	1.274.100	1.274.100
115	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	683101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.081.700	4.081.700
116	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	684003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.081.700	4.081.700
117	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	685102	3.727.500	4.125.239	4.081.700	4.081.700
118	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	701420	919.500	1.017.614	1.006.800	1.006.800
119	COLPOTOMIA	701204	684.000	756.986	749.000	749.000
120	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	701301	1.603.900	1.775.043	1.274.100	1.274.100

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
121	HIMENECTOMIA	703101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
122	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	703302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
123	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	705110	1.603.900	1.775.043	1.756.400	1.756.400
124	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
125	COLPORRAFIA POSTERIOR	705210	1.603.900	1.775.043	1.756.400	1.756.400
126	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	707702	3.470.700	3.841.038	3.800.300	3.800.300
127	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712001	578.700	640.450	633.700	633.700
128	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712003	1.603.900	1.775.043	1.006.800	1.006.800
129	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	718101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
130	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	718102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
131	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	709101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
132	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	710921	919.500	1.017.614	1.006.800	1.006.800
133	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	710922	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
134	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	489001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
135	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	740001	2.277.600	2.520.629	2.493.900	2.493.900
136	CESAREA CORPORAL	740002	2.277.600	2.520.629	2.493.900	2.493.900
137	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	340701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
138	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839903	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
139	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	547501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
140	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861102	919.500	1.017.614	1.006.800	1.006.800
141	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	2.072.200	2.293.312	1.006.800	1.006.800
142	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	863690	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
143	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	864105	2.163.500	2.394.354	2.269.100	2.269.100
144	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	861201	684.000	756.986	749.000	749.000
145	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	861202	684.000	756.986	749.000	749.000
146	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	865102	2.277.600	2.520.629	2.493.900	2.493.900
147	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	867001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
148	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
149	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	867002	4.254.300	4.708.251	2.269.100	2.269.100
150	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867002	4.254.300	4.708.251	2.269.100	2.269.100
151	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.658.400	4.658.400
152	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.658.400	4.658.400
153	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	862324	2.277.600	2.520.629	2.493.900	2.493.900
154	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	868101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.006.800	1.006.800
155	DERMOEXFOLIACION MEDIA	862402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
156	MATRICECTOMIA PARCIAL	862702	684.000	756.986	749.000	749.000
157	MATRICECTOMIA TOTAL	862703	578.700	640.450	749.000	749.000
158	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	864201	2.072.200	2.293.312	1.006.800	1.006.800
159	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	864202	2.072.200	2.293.312	1.006.800	1.006.800
160	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	864203	2.072.200	2.293.312	1.006.800	1.006.800
161	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	864205	2.277.600	2.520.629	2.493.900	2.493.900
162	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	275101	1.163.500	1.287.650	1.274.100	1.274.100
163	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	274101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
164	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	868501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
165	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	61301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
166	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	61001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
167	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	422601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
168	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	542302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
169	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	452601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
170	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	451501	684.000	756.986	2.493.900	2.493.900
171	BIOPSIA DE ESCROTO	611101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
172	BIOPSIA DE VAGINA	702401	684.000	756.986	749.000	749.000

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
173	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	711130	684.000	756.986	749.000	749.000
174	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	671201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
175	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	671202	684.000	756.986	749.000	749.000
176	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	681105	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
177	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	542201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
178	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	542203	578.700	640.450	633.700	633.700
179	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	860101	578.700	640.450	633.700	633.700
180	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	860102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	633.700	633.700
181	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	860103	23.600	26.118	633.700	633.700
182	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	903709	129.100	142.875	28.800	28.800
183	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	903105	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	111.200	111.200
184	ACIDO FORMICO EN ORINA	903107	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	191.100	191.100
185	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	908343	26.700	29.549	292.800	292.800
186	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	26.700	29.549	29.300	29.300
187	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	26.700	29.549	29.300	29.300
188	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	903877	16.200	17.929	29.300	29.300
189	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903803	16.200	17.929	17.700	17.700
190	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	903804	88.700	98.165	17.700	17.700
191	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	905703	268.800	297.482	111.700	111.700
192	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903406	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	269.000	269.000
193	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906801	61.500	68.062	52.300	52.300
194	ALFA 2 MACROGLOBULINA	903001	133.000	147.192	49.200	49.200
195	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	31.000	34.308	97.800	97.800
196	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903805	99.700	110.338	33.900	33.900
197	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	125.400	125.400
198	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	901002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	62.500	62.500
199	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	62.500	62.500
200	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	62.500	62.500
201	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	901006	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	62.500	62.500
202	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	902033	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	127.300	127.300
203	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	902035	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	127.300	127.300
204	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906468	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	151.900	151.900
205	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906469	177.300	196.219	151.900	151.900
206	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906409	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	223.300	223.300
207	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906485	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	160.800	160.800
208	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906486	147.700	163.460	160.800	160.800
209	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906216	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	186.100	186.100
210	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906419	106.800	118.196	161.500	161.500
211	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906422	125.400	138.781	137.300	137.300
212	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906423	99.700	110.338	137.300	137.300
213	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906425	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	125.400	125.400
214	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906333	113.400	125.500	101.400	101.400
215	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	906440	242.100	267.933	124.200	124.200
216	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SS A RO SS B LA RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	242.100	267.933	265.100	265.100
217	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	182.100	201.531	265.100	265.100
218	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	906448	182.100	201.531	229.200	229.200
219	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906455	117.300	129.816	229.200	229.200
220	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906458	117.300	129.816	128.400	128.400
221	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906463	64.400	71.272	128.400	128.400
222	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	911001	245.000	271.142	81.100	81.100
223	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA 19 9 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906606	245.000	271.142	268.300	268.300

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
224	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA 125 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	245.000	271.142	268.300	268.300
225	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	202.600	224.218	268.300	268.300
226	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906603	247.000	273.356	221.900	221.900
227	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906610	225.900	250.004	311.000	311.000
228	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906611	104.400	115.540	311.000	311.000
229	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	117.300	129.816	123.600	123.600
230	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	902006	117.300	129.816	128.400	128.400
231	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	902007	25.300	28.000	128.400	128.400
232	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	27.600	27.600
233	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	901111	101.500	112.330	31.800	31.800
234	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906811	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	127.800	127.800
235	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	903050	16.700	18.482	109.900	109.900
236	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	18.300	18.300
237	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	908355	72.500	80.236	121.900	121.900
238	CAFEINA AUTOMATIZADO	905714	33.900	37.517	91.200	91.200
239	CALCIO AUTOMATIZADO	903603	33.900	37.517	37.100	37.100
240	CALCIO IONICO	903604	33.900	37.517	42.600	42.600
241	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	903810	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	37.100	37.100
242	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	903811	148.700	164.567	37.100	37.100
243	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905206	43.900	48.584	162.800	162.800
244	CAROTENOS	903006	62.900	69.612	55.200	55.200
245	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	903007	79.100	87.540	79.200	79.200
246	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	903417	174.700	193.341	99.700	99.700
247	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	105.800	117.089	220.200	220.200
248	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906205	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	115.800	115.800
249	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G CITOMEGALOVIRUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906269	105.800	117.089	133.200	133.200
250	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906206	18.200	20.142	115.800	115.800
251	CLORO	903813	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	19.800	19.800
252	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	908310	40.000	44.268	34.800	34.800
253	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	47.200	52.236	43.900	43.900
254	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	51.700	51.700
255	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	903817	48.600	53.786	51.700	51.700
256	COLESTEROL TOTAL	903818	57.600	63.746	53.200	53.200
257	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	903419	56.200	62.197	72.600	72.600
258	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	901108	162.600	179.950	61.600	61.600
259	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	906906	173.900	192.456	204.700	204.700
260	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	906908	29.600	32.758	204.700	204.700
261	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	911009	42.500	47.035	32.300	32.300
262	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	911010	126.300	139.777	37.200	37.200
263	COPROCULTIVO	901206	61.900	68.505	138.300	138.300
264	COPROSCOPICO	907004	62.500	69.169	78.000	78.000
265	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	904811	113.000	125.058	78.700	78.700
266	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	904805	113.000	125.058	142.200	142.200
267	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	904807	113.000	125.058	123.800	123.800
268	CORTISOL AM	904812	144.000	159.365	123.800	123.800
269	CORTISOL PM	904813	26.700	29.549	142.200	142.200
270	CREATINA	903822	22.900	25.344	33.700	33.700

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
271	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	903881	36.700	40.616	29.300	29.300
272	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	903821	51.500	56.995	40.200	40.200
273	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	903819	88.700	98.165	56.300	56.300
274	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	903820	36.700	40.616	56.300	56.300
275	CREATININA DEPURACION	903823	22.900	25.344	40.200	40.200
276	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	903824	26.700	29.549	25.100	25.100
277	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	22.900	25.344	25.100	25.100
278	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	25.300	28.000	25.100	25.100
279	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	907108	146.300	161.911	28.800	28.800
280	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	904104	295.400	326.920	184.300	184.300
281	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	904203	23.900	26.450	395.600	395.600
282	AGLUTININAS AL FRIO	906901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	30.000	30.000
283	CRIOGLOBULINAS	908917	62.500	69.169	26.100	26.100
284	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	901208	39.600	43.825	68.400	68.400
285	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	902210	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	43.300	43.300
286	ACTINOMYCES CULTIVO	901201	80.500	89.090	70.800	70.800
287	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	105.800	117.089	70.800	70.800
288	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	148.600	164.456	70.800	70.800
289	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	901229	114.400	126.607	144.100	144.100
290	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	901230	48.600	53.786	144.100	144.100
291	MYCOPLASMA CULTIVO	901231	104.400	115.540	53.200	53.200
292	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	901237	64.400	71.272	114.300	114.300
293	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	901202	116.700	129.152	81.100	81.100
294	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	901209	64.400	71.272	117.700	117.700
295	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	901210	93.400	103.366	81.100	81.100
296	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	901217	79.600	88.094	117.700	117.700
297	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	901233	109.700	121.405	81.100	81.100
298	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	109.700	121.405	120.000	120.000
299	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903886	185.500	205.294	138.100	138.100
300	DEHIDROEPINANDROSTERONA	904808	163.000	180.393	233.500	233.500
301	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	904809	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	183.000	183.000
302	DEOXICORTISOL 11	904810	98.200	108.678	183.000	183.000
303	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	903424	28.200	31.209	123.600	123.600
304	DESHIDROGENASA LACTICA	903828	80.300	88.868	30.800	30.800
305	DIMERO D AUTOMATIZADO	902104	87.200	96.505	109.900	109.900
306	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	903829	93.400	103.366	95.500	95.500
307	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	905601	225.200	249.230	117.700	117.700
308	DIGOXINA AUTOMATIZADO	905603	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	155.400	155.400
309	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	908311	17.600	19.478	36.600	36.600
310	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	902121	77.200	85.438	19.400	19.400
311	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	904508	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	84.600	84.600
312	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906626	537.200	594.521	109.900	109.900
313	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICOGENO - MEDICION DE CADA UNA	908605	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	676.500	676.500
314	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	908349	25.300	28.000	1.015.000	1.015.000
315	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	902218	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	27.600	27.600
316	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	905710	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	94.300	94.300
317	ESPERMOGRAMA BASICO	907201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	108.700	108.700

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
318	ESPERMOGRAMA COMPLETO	903013	123.400	136.567	189.100	189.100
319	CETOESTEROIDES 17	904804	130.600	144.536	155.400	155.400
320	ESTRADIOL	904503	129.100	142.875	143.000	143.000
321	ESTRIOL	904504	129.100	142.875	141.500	141.500
322	ESTRIOL LIBRE	904505	73.900	81.785	141.500	141.500
323	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	904506	322.200	356.580	80.900	80.900
324	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	904106	41.500	45.928	352.900	352.900
325	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906910	45.300	50.134	45.400	45.400
326	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	902016	45.300	50.134	57.000	57.000
327	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	902017	53.900	59.651	57.000	57.000
328	FENCICLIDINA	905308	155.900	172.535	67.900	67.900
329	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	905210	155.900	172.535	196.200	196.200
330	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	905214	91.100	100.821	196.200	196.200
331	FERRITINA	903016	36.200	40.063	99.700	99.700
332	FIBRINOGENO	902024	145.400	160.915	39.700	39.700
333	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	904105	33.900	37.517	183.000	183.000
334	FOSFATASA ACIDA	903830	88.700	98.165	37.100	37.100
335	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	903831	88.700	98.165	97.100	97.100
336	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	903832	29.000	32.094	97.100	97.100
337	FOSFATASA ALCALINA	903833	43.900	48.584	31.800	31.800
338	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	903017	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	48.100	48.100
339	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	35.000	35.000
340	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	903836	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	35.000	35.000
341	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	903875	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	35.000	35.000
342	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	902107	36.200	40.063	31.800	31.800
343	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	907005	44.300	49.027	45.700	45.700
344	FRUCTOSAMINA	903425	43.900	48.584	55.800	55.800
345	GALACTOSA CUANTITATIVA	903301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	55.200	55.200
346	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	908320	48.600	53.786	151.900	151.900
347	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	903838	388.700	430.176	53.200	53.200
348	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	450.800	450.800
349	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906624	102.500	113.437	275.600	275.600
350	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	905404	116.300	128.710	129.000	129.000
351	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	127.400	127.400
352	GLUCAGON	904701	23.900	26.450	608.600	608.600
353	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	19.500	21.581	26.100	26.100
354	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	903883	60.500	66.956	26.100	26.100
355	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA (INCLUYE CARGA DE GLUCOSA)	903842	60.500	66.956	66.300	66.300
356	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	60.500	66.956	66.300	66.300
357	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903845	60.500	66.956	66.300	66.300
358	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903884	16.200	17.929	66.300	66.300
359	GLUCOSA EN ORINA	903840	20.500	22.687	20.500	20.500
360	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	33.900	37.517	22.400	22.400
361	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	907006	115.800	128.156	42.600	42.600
362	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	903021	7.200	7.968	67.900	67.900
363	HEMATOCRITO	902211	21.000	23.241	7.800	7.800
364	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	911018	55.300	61.201	26.400	26.400
365	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	911020	113.000	125.058	70.800	70.800
366	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901221	172.000	190.353	142.200	142.200

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
367	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901223	124.400	137.674	123.800	123.800
368	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	901225	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	123.800	123.800
369	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	901227	97.200	107.572	123.800	123.800
370	HEMOGLOBINA A 2	902110	14.700	16.269	105.600	105.600
371	HEMOGLOBINA	902213	52.500	58.102	18.600	18.600
372	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	902112	87.200	96.505	66.000	66.000
373	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	903426	75.400	83.445	95.500	95.500
374	HEMOGLOBINA PLASMATICA	902113	20.500	22.687	82.500	82.500
375	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	20.500	22.687	22.400	22.400
376	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	902215	90.100	99.714	22.400	22.400
377	HEMOSIDERINA EN ORINA	903428	140.600	155.603	113.400	113.400
378	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906218	172.000	190.353	177.100	177.100
379	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M ANTI CORE HBC M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	172.000	190.353	188.400	188.400
380	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	172.000	190.353	188.400	188.400
381	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI HBE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906222	196.800	217.799	188.400	188.400
382	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906221	172.000	190.353	216.700	216.700
383	HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTI HBS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906223	172.000	190.353	188.400	188.400
384	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	906262	172.000	190.353	188.400	188.400
385	HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	906317	172.000	190.353	188.400	188.400
386	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	906317	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	188.400	188.400
387	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	906332	172.000	190.353	216.700	216.700
388	HEPATITIS B ANTIGENO E AG HBE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906318	843.000	932.951	188.400	188.400
389	HEPATITIS B CARGA VIRAL	908806	140.600	155.603	216.700	216.700
390	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906226	140.600	155.603	177.100	177.100
391	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906227	140.600	155.603	177.100	177.100
392	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906319	193.500	214.147	177.100	177.100
393	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906225	197.300	218.353	243.700	243.700
394	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906818	151.600	167.776	243.700	243.700
395	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906228	151.600	167.776	166.000	166.000
396	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906230	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	166.000	166.000
397	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906139	151.600	167.776	190.900	190.900
398	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906229	151.600	167.776	166.000	166.000
399	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906231	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	166.000	166.000
400	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	908332	52.900	58.545	91.200	91.200
401	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	905722	67.200	74.371	66.700	66.700
402	HIERRO MEDULAR	902116	67.200	74.371	84.600	84.600
403	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	903812	61.100	67.620	73.600	73.600
404	HIERRO TOTAL	903846	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	84.600	84.600
405	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	906503	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	578.600	578.600
406	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906118	22.900	25.344	78.700	78.700
407	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	901305	71.100	78.687	28.800	28.800
408	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	901306	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	28.800	28.800
409	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906120	136.800	151.397	179.500	179.500
410	HTLV I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	177.300	196.219	149.800	149.800
411	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906233	177.300	196.219	223.300	223.300
412	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO - RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES - PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA - ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	911004	83.400	92.299	81.100	81.100
413	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906823	80.500	89.090	105.100	105.100
414	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	906827	80.500	89.090	101.400	101.400
415	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	906829	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	101.400	101.400

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
416	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906477	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	66.000	66.000
417	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	906825	52.500	58.102	198.100	198.100
418	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	906828	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	66.000	66.000
419	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS IG G	906846	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	66.000	66.000
420	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906833	120.600	133.469	151.900	151.900
421	INMUNOGLOBULINA E IG E ESPECIFICA DOSIFICACION CADA ALERGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834	142.600	157.816	132.000	132.000
422	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	904702	142.600	157.816	156.100	156.100
423	INSULINA (CADA MUESTRA)	904704	142.600	157.816	156.100	156.100
424	INSULINA LIBRE	904705	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	156.100	156.100
425	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	904712	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	156.100	156.100
426	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	904713	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	156.100	156.100
427	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	904714	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	156.100	156.100
428	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	904715	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	156.100	156.100
429	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	904716	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	156.100	156.100
430	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	904717	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	156.100	156.100
431	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	904718	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	156.100	156.100
432	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	860205	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	70.800	70.800
433	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906325	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	50.400	50.400
434	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	903108	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	101.400	101.400
435	LACTOGENO PLACENTARIO	903024	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	145.900	145.900
436	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	906322	52.500	58.102	235.300	235.300
437	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	901309	57.600	63.746	29.300	29.300
438	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906030	97.200	107.572	72.600	72.600
439	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	903430	39.400	43.604	122.400	122.400
440	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	48.100	48.100
441	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905001	129.700	143.540	86.500	86.500
442	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906711	202.600	224.218	163.200	163.200
443	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906714	202.600	224.218	221.900	221.900
444	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906720	16.200	17.929	255.100	255.100
445	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906712	229.100	253.546	20.500	20.500
446	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906744	61.100	67.620	255.100	255.100
447	LIPASA	903847	138.300	153.057	66.800	66.800
448	LIPOPROTEINA A	903431	138.300	153.057	174.000	174.000
449	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906810	84.800	93.848	174.000	174.000
450	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	903848	101.100	111.888	93.000	93.000
451	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	903849	104.400	115.540	110.700	110.700
452	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	903850	92.500	102.370	114.300	114.300
453	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	903503	92.500	102.370	101.300	101.300
454	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	903851	103.400	114.433	101.300	101.300
455	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	903852	101.100	111.888	113.300	113.300
456	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	71.100	78.687	110.700	110.700
457	LISTERIA SEROTIPIFICACION	901312	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	89.400	89.400
458	LITIO AUTOMATIZADO	905312	166.300	184.045	49.800	49.800
459	HORMONA LUTEINIZANTE	904107	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	182.200	182.200
460	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903854	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	40.200	40.200
461	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	903879	225.900	250.004	40.200	40.200
462	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	906613	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	284.500	284.500
463	DROGAS DE ABUSO	905727	120.600	133.469	96.000	96.000
464	MERCURIO AUTOMATIZADO	905731	136.800	151.397	132.000	132.000

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
465	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	905730	75.400	83.445	132.000	132.000
466	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905732	51.000	56.442	94.800	94.800
467	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905734	62.900	69.612	64.200	64.200
468	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	903025	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	79.200	79.200
469	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	903058	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	79.200	79.200
470	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903067	23.900	26.450	79.200	79.200
471	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	902118	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	26.100	26.100
472	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905504	72.500	80.236	86.500	86.500
473	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	903026	72.500	80.236	79.300	79.300
474	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	903027	72.500	80.236	91.200	91.200
475	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	903028	14.300	15.826	79.300	79.300
476	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	902206	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	15.600	15.600
477	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	908328	315.600	349.276	153.700	153.700
478	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	901005	315.600	349.276	397.300	397.300
479	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	345.500	345.500
480	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906020	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	69.100	69.100
481	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906023	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	69.100	69.100
482	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906024	63.300	70.054	69.100	69.100
483	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906040	67.500	74.703	69.100	69.100
484	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906041	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	69.100	69.100
485	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905003	96.800	107.129	62.500	62.500
486	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	901232	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	105.900	105.900
487	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	903808	19.000	21.027	24.000	24.000
488	NITROGENO UREICO	903856	103.400	114.433	20.900	20.900
489	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.900	20.900
490	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	908313	32.500	35.968	36.600	36.600
491	OSMOLARIDAD EN ORINA	903033	101.100	111.888	40.800	40.800
492	OSMOLARIDAD CALCULADA	903858	67.700	74.924	40.800	40.800
493	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	905744	185.500	205.294	85.300	85.300
494	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	904912	25.300	28.000	203.100	203.100
495	UROANALISIS	907106	76.200	84.331	27.600	27.600
496	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	908305	16.200	17.929	96.000	96.000
497	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	16.200	17.929	17.700	17.700
498	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	902221	76.200	84.331	17.700	17.700
499	PLASMINOGENO	902029	39.600	43.825	88.200	88.200
500	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	901322	40.000	44.268	43.300	43.300
501	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	903039	155.400	171.982	50.400	50.400
502	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	903605	56.800	62.861	71.400	71.400
503	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903859	151.600	167.776	62.200	62.200
504	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905749	134.000	148.298	190.900	190.900
505	PROGESTERONA	904510	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	146.600	146.600
506	HORMONA ANTIMULLERIANA	904511	145.400	160.915	168.600	168.600
507	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	129.100	142.875	159.200	159.200
508	PROLACTINA	904108	104.400	115.540	141.500	141.500
509	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	904204	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	114.300	114.300
510	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	904210	80.500	89.090	114.300	114.300
511	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	906913	20.500	22.687	101.400	101.400
512	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	907103	101.100	111.888	25.900	25.900
513	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	903861	101.100	111.888	110.700	110.700
514	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906912	77.200	85.438	127.300	127.300

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
515	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906812	16.200	17.929	84.600	84.600
516	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	17.700	17.700
517	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	903874	177.300	196.219	17.700	17.700
518	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	903042	18.200	20.142	223.300	223.300
519	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	67.700	74.924	19.800	19.800
520	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	903433	57.600	63.746	85.300	85.300
521	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	902010	56.200	62.197	63.100	63.100
522	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	902011	57.600	63.746	61.600	61.600
523	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	902045	67.700	74.924	63.100	63.100
524	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	911022	69.600	77.027	85.300	85.300
525	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	901321	64.400	71.272	88.200	88.200
526	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO - RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES - PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	911003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	81.100	81.100
527	RENINA TOTAL	904004	25.300	28.000	159.200	159.200
528	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	902223	25.300	28.000	27.600	27.600
529	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	142.600	157.816	27.600	27.600
530	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	906327	169.200	187.254	179.500	179.500
531	DENGUE ANTICUERPOS IG G	906207	131.600	145.642	165.700	165.700
532	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	906241	345.100	381.924	144.100	144.100
533	DENGUE ANTICUERPOS IG M	906208	138.300	153.057	174.000	174.000
534	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	906243	56.200	62.197	151.400	151.400
535	SALICILATOS AUTOMATIZADO	905755	11.900	13.170	70.800	70.800
536	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	907009	10.000	11.067	15.000	15.000
537	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	902047	65.800	72.821	11.000	11.000
538	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906245	40.000	44.268	82.800	82.800
539	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	84.800	93.848	43.900	43.900
540	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	901325	136.800	151.397	50.400	50.400
541	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	136.800	151.397	149.800	149.800
542	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	682.900	755.768	149.800	149.800
543	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	908832	665.000	735.958	172.300	172.300
544	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	906250	157.700	174.527	837.300	837.300
545	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906039	25.300	28.000	172.800	172.800
546	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	906915	125.300	138.670	31.800	31.800
547	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	906329	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	120.700	120.700
548	BICARBONATO	903003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	111.700	111.700
549	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903864	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	51.200	51.200
550	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	903865	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	51.200	51.200
551	SODIO EN ORINA PARCIAL	903872	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	51.200	51.200
552	CALCIO EN ORINA PARCIAL	903873	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	37.100	37.100
553	POTASIO EN ORINA PARCIAL	903878	18.200	20.142	62.200	62.200
554	CLORO EN ORINA PARCIAL	903880	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	19.800	19.800
555	ERITROPOYETINA	902106	237.800	263.174	299.500	299.500
556	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	904101	139.700	154.607	299.500	299.500
557	TEOFILINA AUTOMATIZADO	905608	136.800	151.397	175.900	175.900
558	TESTOSTERONA LIBRE	904601	125.400	138.781	149.800	149.800
559	TESTOSTERONA TOTAL	904602	117.700	130.259	157.900	157.900
560	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	125.400	138.781	137.300	137.300
561	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	137.300	137.300
562	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906491	103.900	114.987	338.600	338.600
563	TIROXINA TOTAL	904922	95.400	105.580	137.300	137.300

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
564	TIROXINA LIBRE	904921	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	137.300	137.300
565	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906125	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	243.700	243.700
566	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906126	145.400	160.915	183.000	183.000
567	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	906127	145.400	160.915	159.200	159.200
568	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	906129	241.500	267.269	159.200	159.200
569	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	903867	241.500	267.269	294.400	294.400
570	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	903866	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	294.400	294.400
571	SATURACION DE TRANSFERRINA	903044	142.600	157.816	179.500	179.500
572	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	26.700	29.549	179.500	179.500
573	TRIGLICERIDOS	903868	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	29.300	29.300
574	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	860209	110.100	121.848	65.800	65.800
575	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906131	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	138.700	138.700
576	TIROGLOBULINA	904920	93.400	103.366	117.700	117.700
577	TRIYODOTIRONINA LIBRE	904924	93.400	103.366	102.300	102.300
578	TRIYODOTIRONINA TOTAL	904925	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	102.300	102.300
579	TRIYODOTIRONINA REVERSA	904927	93.400	103.366	102.300	102.300
580	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	904923	17.600	19.478	102.300	102.300
581	TIEMPO DE TROMBINA	902048	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	19.400	19.400
582	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	902054	56.200	62.197	61.300	61.300
583	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	902049	122.000	135.018	70.800	70.800
584	TROPONINA I CUALITATIVA	903436	122.000	135.018	153.700	153.700
585	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437	122.000	135.018	153.700	153.700
586	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	122.000	135.018	133.700	133.700
587	TROPONINA T CUANTITATIVA	903439	21.000	23.241	133.700	133.700
588	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	903869	21.000	23.241	23.000	23.000
589	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	903870	143.900	159.255	23.000	23.000
590	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	901235	94.600	104.694	131.500	131.500
591	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	49.600	54.893	114.300	114.300
592	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	903038	107.600	119.081	62.500	62.500
593	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	905410	9.000	9.960	124.300	124.300
594	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	902204	9.000	9.960	11.400	11.400
595	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	902205	209.800	232.186	9.900	9.900
596	VITAMINA A [RETINOL]	903701	209.800	232.186	229.700	229.700
597	VITAMINA B1 [TIAMINA]	903702	209.800	232.186	229.700	229.700
598	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	903703	209.800	232.186	229.700	229.700
599	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	903704	209.800	232.186	229.700	229.700
600	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	903705	209.800	232.186	229.700	229.700
601	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	903706	209.800	232.186	229.700	229.700
602	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	903707	209.800	232.186	229.700	229.700
603	VITAMINA E [TOCOFEROL]	903708	207.600	229.752	229.700	229.700
604	VITAMINA K	903711	85.400	94.513	264.100	264.100
605	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	905103	101.100	111.888	107.500	107.500
606	ZINC	903608	101.100	111.888	127.300	127.300
607	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	903609	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	127.300	127.300
608	VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	898806	80.500	89.090	436.400	436.400
609	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	892901	2.601.100	2.878.648	57.600	57.600
610	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	976501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	54.200	54.200
611	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	964901	4.254.300	4.708.251	104.400	104.400
612	DILATACION DE MEATO URETERAL	569001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	95.500	95.500
613	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	586301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	95.500	95.500

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
614	CONTENIDO DE OXIGENO x 6.5 M³ y/o CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2	893801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	100	100
615	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	893812	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	62.600	62.600
616	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	895101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	85.600	85.600
617	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS MINIMAMENTE INVASIVA	395023	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.090.000	8.090.000
618	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395024	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.090.000	8.090.000
619	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES MINIMAMENTE INVASIVA	395026	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.090.000	8.090.000
620	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	395027	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.090.000	8.090.000
621	MARSUPIALIZACION AL PERICARDIO Y COLOCACION DE PARCHE EN VENAS PULMONARES	395028	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.090.000	8.090.000
622	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	395030	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.263.100	6.263.100
623	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395031	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.090.000	8.090.000
624	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON	395060	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.263.100	6.263.100
625	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395061	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.090.000	8.090.000
626	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON	395080	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.263.100	6.263.100
627	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395081	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.090.000	8.090.000
628	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	387301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.411.700	8.411.700
629	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	39101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.960.200	7.960.200
630	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	48101	194.900	215.697	4.364.500	4.364.500
631	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	48204	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	189.000	189.000
632	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	53103	23.900	26.450	414.900	414.900
633	NEBULIZACION	939402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	26.100	26.100
634	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	982001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	121.900	121.900
635	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	951302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	286.600	286.600
636	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	951303	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	286.600	286.600
637	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	965101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	130.900	130.900
638	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	53202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.731.600	10.731.600
639	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	53205	36.700	40.616	9.985.700	9.985.700
640	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	890612	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	40.200	40.200
641	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	911114	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	130.200	130.200
642	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	911117	125.400	138.781	600.800	600.800
643	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	881431	153.000	169.326	137.300	137.300
644	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	881402	2.153.000	2.382.734	167.500	167.500
645	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA	881410	195.900	216.803	2.864.400	2.864.400
646	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	881401	195.400	216.250	214.500	214.500
647	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	881432	256.400	283.759	214.500	214.500
648	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	881435	256.300	283.648	280.800	280.800
649	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	881436	656.400	726.441	280.800	280.800
650	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	333.300	368.864	857.000	857.000
651	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	882298	654.700	724.559	385.800	385.800
652	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	881360	841.100	930.849	857.000	857.000
653	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	881362	294.100	325.482	857.000	857.000
654	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS	881305	294.100	325.482	322.100	322.100
655	ECOGRAFIA DE ABDOMEN PILORO	881313	385.500	426.634	322.100	322.100
656	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	881306	370.400	409.923	405.600	405.600
657	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	881302	486.100	537.969	405.600	405.600
658	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	881390	224.500	248.455	659.200	659.200
659	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	881332	224.500	248.455	245.900	245.900
660	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	881501	735.200	813.649	245.900	245.900
661	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	881511	190.600	210.938	857.000	857.000
662	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	881130	190.600	210.938	208.800	208.800
663	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	190.600	210.938	208.800	208.800
664	ECOGRAFIA DE CUELLO	881132	190.600	210.938	208.800	208.800
665	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	317.000	350.825	208.800	208.800

ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

POLICÍA NACIONAL

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
666	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES MAPEO	881151	390.600	432.279	417.600	417.600
667	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	190.600	210.938	405.600	405.600
668	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	190.600	210.938	208.800	208.800
669	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	200.200	221.562	208.800	208.800
670	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	219.200	219.200
671	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	881702	230.600	255.206	659.200	659.200
672	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL	881403	192.100	212.598	286.000	286.000
673	PERFIL BIOFISICO	881434	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	210.300	210.300
674	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	881112	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	211.900	211.900
675	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	881118	201.200	222.669	857.000	857.000
676	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881201	174.500	193.120	220.200	220.200
677	ECOGRAFIA DE TORAX PERICARDIO O PLEURA	881211	200.200	221.562	191.100	191.100
678	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	219.200	219.200
679	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	881603	190.600	210.938	659.200	659.200
680	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	200.100	221.451	219.200	219.200
681	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	200.100	221.451	219.200	219.200
682	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO MUÑECA	881612	200.100	221.451	219.200	219.200
683	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	200.200	221.562	219.200	219.200
684	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	881620	200.100	221.451	219.200	219.200
685	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	200.100	221.451	219.200	219.200
686	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	200.200	221.562	219.200	219.200
687	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	881630	200.200	221.562	219.200	219.200
688	ECOGRAFIA DE CALCANEO	881640	161.600	178.843	219.200	219.200
689	ECOGRAFIA DE RECTO	881318	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	177.000	177.000
690	ECOGRAFIA DE ANO	881320	191.800	212.044	177.000	177.000
691	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	881502	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	245.900	245.900
692	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	601301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.350.500	4.350.500
693	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	881701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	659.200	659.200
694	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	1.017.500	1.126.071	857.000	857.000
695	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	857.000	857.000
696	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	882232	615.500	681.176	857.000	857.000
697	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	882242	835.600	924.762	857.000	857.000
698	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	882272	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	857.000	857.000
699	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	882282	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	857.000	857.000
700	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	882296	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	857.000	857.000
701	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	882801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	857.000	857.000
702	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	882106	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	857.000	857.000
703	ECOGRAFIA FUNCIONAL DOPPLER DE BAJO FLUJO	881704	715.500	791.847	857.000	857.000
704	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	882252	712.200	788.195	857.000	857.000
705	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	882262	1.015.700	1.124.079	857.000	857.000
706	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	1.017.500	1.126.071	857.000	857.000
707	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	1.015.700	1.124.079	857.000	857.000
708	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	882309	1.015.700	1.124.079	857.000	857.000
709	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	882316	1.017.500	1.126.071	857.000	857.000
710	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	882317	999.500	1.106.151	857.000	857.000
711	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	882318	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	857.000	857.000
712	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	882203	782.700	866.217	857.000	857.000
713	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	882212	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	857.000	857.000
714	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	857.000	857.000
715	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	882294	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	857.000	857.000
716	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	882840	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	857.000	857.000

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
717	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	882132	715.500	791.847	857.000	857.000
718	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	857.000	857.000
719	ECOGRAFIA DOPPLER ESTUDIO DE RIÑON TRASPLANTADOS	882603	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	857.000	857.000
720	ECOGRAFIA DOPPLER ESTUDIO DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	882602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	857.000	857.000
721	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	908420	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.551.700	3.551.700
722	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	908424	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.551.700	3.551.700
723	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	908802	2.905.800	3.215.860	3.551.700	3.551.700
724	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	908805	2.652.600	2.935.643	3.551.700	3.551.700
725	HEPATITIS C CARGA VIRAL	908807	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.551.700	3.551.700
726	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	908808	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.551.700	3.551.700
727	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	908809	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.551.700	3.551.700
728	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	908810	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.551.700	3.551.700
729	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	908811	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.551.700	3.551.700
730	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	908812	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.551.700	3.551.700
731	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	908813	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.551.700	3.551.700
732	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	908855	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.551.700	3.551.700
733	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	908857	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.551.700	3.551.700
734	IDENTIFICACION DE OTRO HONGO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	908858	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.551.700	3.551.700
735	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	908859	41.500	45.928	3.551.700	3.551.700
736	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	890208	39.100	43.272	42.800	42.800
737	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	890308	39.100	43.272	42.800	42.800
738	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	890408	39.100	43.272	42.800	42.800
739	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	890608	91.500	101.263	49.200	49.200
740	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU	697101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	115.300	115.300
741	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
742	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	861801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	115.300	115.300
743	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	977201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
744	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	869501	250.300	277.008	91.900	91.900
745	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	861401	250.300	277.008	274.000	274.000
746	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	861402	250.300	277.008	274.000	274.000
747	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	861403	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	274.000	274.000
748	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	868103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
749	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	868104	104.000	115.097	1.274.100	1.274.100
750	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	113.700	113.700
751	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	861103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	113.700	113.700
752	EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	863602	978.700	1.083.131	749.000	749.000
753	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	863103	103.900	114.987	1.006.800	1.006.800
754	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	863101	204.000	225.768	165.400	165.400
755	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	863102	2.178.700	2.411.176	275.600	275.600
756	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	863104	578.700	640.450	2.269.100	2.269.100
757	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	863105	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	275.600	275.600
758	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	542801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.445.700	4.445.700
759	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	542802	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.445.700	4.445.700
760	DISECCION VENOSA SOD	389401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	99.700	99.700
761	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	389001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	219.200	219.200
762	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	389002	4.370.900	4.837.293	5.646.200	5.646.200
763	INSERCION DE CATETER CENTRAL - VIA PERIFERICA	389103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.544.300	5.544.300
764	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	389201	11.440.900	12.661.690	4.643.000	4.643.000
765	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	512104	41.500	45.928	12.527.800	12.527.800
766	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	890206	41.500	45.928	45.400	45.400
767	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	890306	41.500	45.928	45.400	45.400
768	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	890406	40.000	44.268	43.900	43.900
769	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	890606	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	50.400	50.400
770	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA	966101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	43.900	43.900

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
771	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	861411	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	743.300	743.300
772	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	110A01	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.395.700	1.395.700
773	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	107M01	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.395.700	1.395.700
774	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	992102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	135.600	135.600
775	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	992201	125.800	139.223	135.600	135.600
776	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	1.295.800	1.434.067	164.500	164.500
777	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	164.500	164.500
778	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	890615	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	120.700	120.700
779	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	890601	91.100	100.821	78.800	78.800
780	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890426	91.100	100.821	99.700	99.700
781	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890435	91.100	100.821	99.700	99.700
782	INTERCONSULTA POR DERMATOLOGIA	890442	91.100	100.821	114.600	114.600
783	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890450	91.100	100.821	99.700	99.700
784	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890466	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	114.600	114.600
785	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890474	91.100	100.821	99.700	99.700
786	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890483	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	99.700	99.700
787	INTERCONSULTA POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890486	91.100	100.821	220.300	220.300
788	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890494	57.200	63.303	114.600	114.600
789	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	57.200	63.303	62.600	62.600
790	CONSULTA PRIORITARIA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	67.200	74.371	62.600	62.600
791	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	890301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	62.600	62.600
792	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO Y/O CADA PACIENTE	890501	70.500	78.023	62.600	62.600
793	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ANESTESIOLOGIA	890226	82.500	91.303	90.300	90.300
794	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA GENERAL	890235	82.500	91.303	90.300	90.300
795	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR DERMATOLOGIA	890242	82.500	91.303	103.800	103.800
796	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890250	82.500	91.303	90.300	90.300
797	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890266	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	103.800	103.800
798	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890274	82.500	91.303	90.300	90.300
799	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890283	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	90.300	90.300
800	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890286	82.500	91.303	209.400	209.400
801	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890294	82.500	91.303	103.800	103.800
802	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890326	82.500	91.303	90.300	90.300
803	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890335	82.500	91.303	90.300	90.300
804	CONSULTA DE CONTROL POR DERMATOLOGIA	890342	82.500	91.303	103.800	103.800
805	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890350	82.500	91.303	90.300	90.300
806	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890366	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	103.800	103.800
807	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890374	82.500	91.303	90.300	90.300
808	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA POR PEDIATRIA	890383	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	90.300	90.300
809	CONSULTA DE CONTROL POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890386	82.500	91.303	209.400	209.400
810	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890394	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	103.800	103.800
811	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (CADA ESPEC x REUNION)	890215	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	182.200	182.200
812	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (CADA ESPEC x REUNION)	890315	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	182.200	182.200
813	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO PACIENTE (CADA ESPEC x REUNION)	890502	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	182.200	182.200
814	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO PACIENTE (CADA ESPEC x REUNION)	890503	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	209.400	209.400
815	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	998701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	245.500	245.500
816	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	998702	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	525.100	525.100
817	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO DIU SOD	977101	78.200	86.544	749.000	749.000
818	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA SUTURAS	5DS003	33.900	37.517	85.600	85.600
819	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	5DS002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	42.600	42.600
820	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION - AGENTES Y GASES ANESTESICOS (Materiales de sutura y curación, medicamentos y soluciones, oxígeno, agentes y gases anestésicos) INT	5DS002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	42.600	42.600
821	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	963901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	94.800	94.800

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
822	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD	965501	83.900	92.852	94.800	94.800
823	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	965901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	91.900	91.900
824	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	965902	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	91.900	91.900
825	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	890605	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	19.400	19.400
826	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	890605	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	19.400	19.400
827	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	602T02	142.600	157.816	804.800	804.800
828	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	156.100	156.100
829	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	870602	120.600	133.469	132.000	132.000
830	RADIOGRAFIA DE FARINGE FARINGOGRAFIA	870603	132.000	146.085	132.000	132.000
831	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	871010	232.000	256.755	144.500	144.500
832	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	871019	129.100	142.875	286.000	286.000
833	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	871020	229.100	253.546	141.500	141.500
834	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	161.200	178.401	317.900	317.900
835	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	125.400	138.781	176.400	176.400
836	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	871050	417.400	461.938	137.300	137.300
837	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	599.700	599.700
838	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA GONIOMETRIA U ORTOGRAMA FORMATO 14 X 36 ADULTOS	871061	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	184.800	184.800
839	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA GONIOMETRIA U ORTOGRAMA FORMATO 14 X 17 NIÑOS	871062	59.100	65.406	184.800	184.800
840	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	871070	88.700	98.165	64.700	64.700
841	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	114.400	126.607	97.100	97.100
842	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	871111	103.400	114.433	125.300	125.300
843	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	871112	114.400	126.607	113.300	113.300
844	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	871121	103.400	114.433	125.300	125.300
845	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	1.147.700	1.270.164	113.300	113.300
846	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	871320	133.400	147.634	1.013.300	1.013.300
847	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	177.300	196.219	146.200	146.200
848	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES SERIE DE ABDOMEN AGUDO	872011	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	194.200	194.200
849	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	872101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.221.000	1.221.000
850	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	872102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.342.100	1.342.100
851	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	872103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.275.300	1.275.300
852	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO	872121	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.374.500	1.374.500
853	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO CON DOBLE CONTRASTE	872122	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.349.500	1.349.500
854	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO Y TRANSITO INTESTINAL	872123	103.400	114.433	1.791.000	1.791.000
855	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	873001	363.200	401.955	128.900	128.900
856	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR	873002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	397.800	397.800
857	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA	873003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	397.800	397.800
858	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA CARPOGRAMA	873004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	88.200	88.200
859	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	873111	80.500	89.090	114.300	114.300
860	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	873112	104.400	115.540	88.200	88.200
861	RADIOGRAFIA DE HUMERO	873121	104.400	115.540	114.300	114.300
862	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	873122	70.800	78.355	88.200	88.200
863	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	873123	120.750	133.635	114.300	114.300
864	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	120.600	133.469	130.200	130.200
865	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	873204	133.050	147.247	114.300	114.300
866	RADIOGRAFIA DE CODO	873205	156.600	173.310	88.200	88.200
867	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	873206	63.750	70.552	88.200	88.200
868	RADIOGRAFIA DE MANO	873210	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	88.200	88.200
869	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA	873302	90.400	100.046	113.700	113.700
870	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO AP Y LATERAL	873303	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	139.900	139.900
871	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	873304	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	88.200	88.200
872	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	873305	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	184.800	184.800

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
873	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	873306	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	184.800	184.800
874	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE LONGITUD	873308	127.700	141.326	277.200	277.200
875	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	873311	104.400	115.540	139.900	139.900
876	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP LATERAL	873312	104.400	115.540	114.300	114.300
877	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL	873313	104.400	115.540	114.300	114.300
878	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	873314	80.500	89.090	114.300	114.300
879	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL Y OBLICUA	873333	80.500	89.090	88.200	88.200
880	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	873335	80.500	89.090	88.200	88.200
881	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP LATERAL	873340	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	114.300	114.300
882	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL AP LATERAL	873411	98.700	109.232	97.100	97.100
883	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	873412	104.400	115.540	148.700	148.700
884	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	873420	154.400	170.875	114.300	114.300
885	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR	873422	142.500	157.705	166.000	166.000
886	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	873423	80.500	89.090	132.000	132.000
887	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	873431	47.200	52.236	88.200	88.200
888	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	873443	117.700	130.259	51.700	51.700
889	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	870001	164.500	182.053	128.900	128.900
890	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	870003	104.400	115.540	114.300	114.300
891	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	870004	134.900	149.294	114.300	114.300
892	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	134.900	149.294	147.700	147.700
893	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	870006	134.900	149.294	147.700	147.700
894	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	104.400	115.540	147.700	147.700
895	RADIOGRAFIA DE CARA PERFILOGRAMA	870101	104.400	115.540	114.300	114.300
896	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	870102	104.400	115.540	114.300	114.300
897	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	870103	104.400	115.540	114.300	114.300
898	RADIOGRAFIA DE MALAR	870104	120.600	133.469	114.300	114.300
899	RADIOGRAFIA DE MALAR	870105	104.400	115.540	114.300	114.300
900	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	870107	104.400	115.540	114.300	114.300
901	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	870108	104.400	115.540	114.300	114.300
902	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	870112	104.400	115.540	114.300	114.300
903	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	870113	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	114.300	114.300
904	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR ATM	870131	797.900	883.039	114.300	114.300
905	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	879111	1.575.600	1.743.723	873.700	873.700
906	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	879112	1.802.400	1.994.723	1.837.100	1.837.100
907	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	1.602.400	1.773.382	1.975.900	1.975.900
908	ANGIOTC DE CRANEO	879113	1.502.400	1.662.712	1.975.900	1.975.900
909	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	879114	875.600	969.030	1.646.500	1.646.500
910	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	879116	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	958.900	958.900
911	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) CON CONTRASTE	879116	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	958.900	958.900
912	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) SIMPLE Y CON CONTRASTE	879116	680.700	753.333	958.900	958.900
913	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS	879121	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	745.400	745.400
914	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS CON CONTRASTE	879121	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	745.400	745.400
915	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS SIMPLE Y CON CONTRASTE	879121	875.600	969.030	745.400	745.400
916	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	958.900	958.900
917	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO CON CONTRASTE	879122	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	958.900	958.900
918	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879122	875.600	969.030	958.900	958.900
919	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	958.900	958.900
920	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	879131	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	958.900	958.900

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
921	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA SIMPLE Y CON CONTRASTE	879131	937.000	1.036.982	958.900	958.900
922	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RINOFARINGE CUELLO CORTES AXIALES Y CORONALES	879132	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	958.900	958.900
923	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RINOFARINGE CUELLO CORTES AXIALES Y CORONALES CON CONTRASTE	879132	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	958.900	958.900
924	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RINOFARINGE CUELLO CORTES AXIALES Y CORONALES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879132	789.400	873.632	958.900	958.900
925	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	879150	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	958.900	958.900
926	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL CON CONTRASTE	879150	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	958.900	958.900
927	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL SIMPLE Y CON CONTRASTE	879150	742.600	821.838	958.900	958.900
928	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO	879161	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	813.200	813.200
929	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO CON CONTRASTE	879161	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	813.200	813.200
930	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879161	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	813.200	813.200
931	ANGIOTC DE CUELLO	879161	875.600	969.030	813.200	813.200
932	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LARINGE	879162	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	958.900	958.900
933	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LARINGE CON CONTRASTE	879162	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	958.900	958.900
934	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LARINGE SIMPLE Y CON CONTRASTE	879162	742.600	821.838	958.900	958.900
935	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS	879201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	813.200	813.200
936	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS CON CONTRASTE	879201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	813.200	813.200
937	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS SIMPLE Y CON CONTRASTE	879201	437.100	483.740	813.200	813.200
938	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO	879205	830.400	919.007	478.600	478.600
939	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX	879301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	909.300	909.300
940	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX CON CONTRASTE	879301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	909.300	909.300
941	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE Y CON CONTRASTE	879301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	909.300	909.300
942	ANGIOTC DE TORAX	879301	1.157.900	1.281.453	909.300	909.300
943	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RECONSTRUCCION 3D AL VALOR LA REGION AGREGAR	879910	1.630.400	1.804.370	1.267.900	1.267.900
944	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	879391	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.939.100	1.939.100
945	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES CON CONTRASTE	879391	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.939.100	1.939.100
946	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879391	940.500	1.040.855	1.939.100	1.939.100
947	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.029.800	1.029.800
948	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	879410	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.029.800	1.029.800
949	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE Y CON CONTRASTE	879410	1.093.000	1.209.627	1.029.800	1.029.800
950	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	879420	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.196.800	1.196.800
951	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE	879420	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.196.800	1.196.800
952	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CON CONTRASTE	879420	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.196.800	1.196.800
953	ANGIOTC DE ABDOMEN TOTAL	879420	993.000	1.098.957	1.196.800	1.196.800
954	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	879421	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	813.200	813.200
955	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA CON CONTRASTE	879421	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	813.200	813.200
956	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA SIMPLE Y CON CONTRASTE	879421	1.488.500	1.647.329	813.200	813.200
957	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS UROTAC	879430	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.196.800	1.196.800
958	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS UROTAC CON CONTRASTE	879430	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.196.800	1.196.800
959	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS UROTAC SIMPLE Y CON CONTRASTE	879430	2.935.100	3.248.287	1.196.800	1.196.800
960	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	879431	742.600	821.838	3.644.300	3.644.300
961	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS	879460	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	813.200	813.200
962	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS CON CONTRASTE	879460	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	813.200	813.200
963	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS SIMPLE Y CON CONTRASTE	879460	680.700	753.333	813.200	813.200
964	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	745.400	745.400
965	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	879510	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	745.400	745.400
966	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879510	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	745.400	745.400
967	ANGIOTC DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	680.700	753.333	745.400	745.400
968	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	745.400	745.400
969	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	879520	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	745.400	745.400
970	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879520	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	745.400	745.400
971	ANGIOTC DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	662.700	733.413	745.400	745.400

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
972	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL	879522	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	745.400	745.400
973	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL CON CONTRASTE	879522	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	745.400	745.400
974	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL SIMPLE Y CON CONTRASTE	879522	762.700	844.083	745.400	745.400
975	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES ROTULA O LONGITUD MIEMBROS INFERIORES	879523	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	745.400	745.400
976	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES ROTULA O LONGITUD MIEMBROS INFERIORES CON CONTRASTE	879523	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	745.400	745.400
977	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES ROTULA O LONGITUD MIEMBROS INFERIORES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879523	1.427.700	1.580.041	745.400	745.400
978	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	879901	3.552.300	3.931.345	1.267.900	1.267.900
979	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	879911	721.200	798.155	1.267.900	1.267.900
980	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	879990	42.500	47.035	789.700	789.700
981	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNEL OBLICUAS	873444	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	46.400	46.400
982	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	876801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	301.200	301.200
983	MAMOGRAFIA BILATERAL	876802	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	367.000	367.000
984	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	88001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.006.800	1.006.800
985	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	62001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.081.700	4.081.700
986	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	64101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.364.500	4.364.500
987	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	380205	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.382.000	7.382.000
988	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	380902	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.382.000	7.382.000
989	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	380910	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.249.300	4.249.300
990	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	385901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.395.700	6.395.700
991	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.007.400	9.007.400
992	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	380105	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.059.000	8.059.000
993	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	385120	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.473.000	10.473.000
994	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	383701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.007.400	9.007.400
995	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	383407	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.051.000	13.051.000
996	REPARACION DE COARTACION AORTICA, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	358710	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.985.700	9.985.700
997	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	340301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
998	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	348204	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
999	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	340801	3.072.200	3.400.016	2.848.300	2.848.300
1000	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	531501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.627.400	3.627.400
1001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	537301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.658.400	4.658.400
1002	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	540011	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.179.700	4.179.700
1003	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540014	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.648.700	4.648.700
1004	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540008	2.072.200	2.293.312	6.395.700	6.395.700
1005	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	541703	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
1006	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	543302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1007	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	544106	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1008	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	442401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1009	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	446201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
1010	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	461301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1011	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1012	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	457401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.658.400	4.658.400
1013	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	457301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.658.400	4.658.400
1014	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	457501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.658.400	4.658.400
1015	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	469401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1016	REVISION DE DISPOSITIVO EN ANO	497601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
1017	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL	399901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.395.700	6.395.700
1018	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	389106	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.544.300	5.544.300
1019	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	592101	3.001.100	3.321.329	4.364.500	4.364.500
1020	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	592202	3.470.700	3.841.038	3.800.300	3.800.300
1021	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	571102	2.277.600	2.520.629	2.493.900	2.493.900
1022	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	571210	3.470.700	3.841.038	2.493.900	2.493.900
1023	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	592303	1.163.500	1.287.650	3.800.300	3.800.300
1024	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	585010	1.163.500	1.287.650	1.274.100	1.274.100
1025	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	581010	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
1026	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	609503	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1027	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	600110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
1028	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	600201	3.985.900	4.411.211	3.800.300	3.800.300
1029	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	602002	3.985.900	4.411.211	4.364.500	4.364.500

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1030	PAQ. ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL + PLASTIA DE CUELLO VESICAL	602002	1.603.900	1.775.043	4.364.500	4.364.500
1031	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	629101	4.201.100	4.649.374	1.756.400	1.756.400
1032	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	631011	919.500	1.017.614	4.658.400	4.658.400
1033	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	613102	2.601.100	2.878.648	1.006.800	1.006.800
1034	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	623002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1035	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	1.163.500	1.287.650	3.800.300	3.800.300
1036	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	619202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
1037	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	644920	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.006.800	1.006.800
1038	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	644930	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
1039	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	649805	3.072.200	3.400.016	1.756.400	1.756.400
1040	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	657803	3.470.700	3.841.038	3.269.400	3.269.400
1041	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	667601	2.072.200	2.293.312	3.800.300	3.800.300
1042	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	666110	2.072.200	2.293.312	2.269.100	2.269.100
1043	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	692204	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
1044	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
1045	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	709203	578.700	640.450	1.756.400	1.756.400
1046	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	633.700	633.700
1047	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	709102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
1048	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	710101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
1049	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	713101	2.277.600	2.520.629	1.756.400	1.756.400
1050	CESAREA EXTRAPERITONEAL	740003	2.072.200	2.293.312	2.493.900	2.493.900
1051	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	862310	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
1052	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA, RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	862311	4.254.300	4.708.251	2.269.100	2.269.100
1053	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	862326	3.910.600	4.327.877	4.658.400	4.658.400
1054	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	862328	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.658.400	4.658.400
1055	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	858101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
1056	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	867202	2.163.500	2.394.354	2.269.100	2.269.100
1057	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	865205	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
1058	BIOPSIA PERCUTANEA AGUJA DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	41102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.636.600	5.636.600
1059	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO SUPERFICIAL O PROFUNDO VIA PERCUTANEA	41101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.544.300	5.544.300
1060	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	250002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
1061	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	542402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	14.078.000	14.078.000
1062	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	71002	4.603.900	5.095.155	4.037.600	4.037.600
1063	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	601101	1.919.500	2.124.318	5.426.200	5.426.200
1064	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	401101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.256.300	2.256.300
1065	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	401001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.544.300	5.544.300
1066	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	851101	1.919.500	2.124.318	2.285.500	2.285.500
1067	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	851102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.256.300	2.256.300
1068	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	492200	74.800	82.781	1.975.100	1.975.100
1069	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	905701	101.500	112.330	94.300	94.300
1070	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	903106	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	111.200	111.200
1071	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	908329	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.015.000	1.015.000
1072	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	903434	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	72.600	72.600
1073	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	903435	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	72.600	72.600
1074	ACIDO OROTICO	908308	136.800	151.397	120.000	120.000
1075	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	903112	100.100	110.781	149.800	149.800
1076	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	905201	100.100	110.781	109.600	109.600
1077	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	905202	26.200	28.996	109.600	109.600
1078	RECUENTO DE ADDIS	907104	26.700	29.549	33.000	33.000
1079	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	903401	108.200	119.745	33.700	33.700
1080	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	904103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	136.300	136.300
1081	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	902002	64.400	71.272	57.600	57.600
1082	ALDOLASA	903402	213.500	236.281	81.100	81.100
1083	ALDOSTERONA EN ORINA	904802	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	269.000	269.000

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1084	OSTEOCALCINA	903035	41.500	45.928	52.300	52.300
1085	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	903407	134.000	148.298	52.300	52.300
1086	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	903002	134.000	148.298	168.600	168.600
1087	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906602	67.700	74.924	168.600	168.600
1088	AMIKACINA AUTOMATIZADO	905401	31.000	34.308	85.300	85.300
1089	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	903806	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	33.900	33.900
1090	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	908312	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	47.400	47.400
1091	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	902034	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	138.700	138.700
1092	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906806	202.600	224.218	1.015.000	1.015.000
1093	ANDROSTENEDIONA	904501	139.700	154.607	255.100	255.100
1094	ANDROSTERONA	904512	99.700	110.338	175.900	175.900
1095	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	49.600	54.893	125.400	125.400
1096	NOCARDIA SPP CULTIVO HONGOS	901234	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	61.600	61.600
1097	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	902036	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	127.300	127.300
1098	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	902037	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	127.300	127.300
1099	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	906401	177.300	196.219	151.900	151.900
1100	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906407	177.300	196.219	223.300	223.300
1101	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906408	113.000	125.058	223.300	223.300
1102	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906411	166.300	184.045	142.200	142.200
1103	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906413	222.000	245.688	209.400	209.400
1104	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	252.100	252.100
1105	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906213	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	186.100	186.100
1106	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906214	147.700	163.460	186.100	186.100
1107	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906215	147.700	163.460	186.100	186.100
1108	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906217	122.000	135.018	186.100	186.100
1109	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906426	81.100	89.754	153.700	153.700
1110	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	906433	81.100	89.754	102.100	102.100
1111	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906434	80.500	89.090	102.100	102.100
1112	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906436	80.500	89.090	88.200	88.200
1113	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906438	182.100	201.531	101.400	101.400
1114	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906447	182.100	201.531	229.200	229.200
1115	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906456	464.300	513.843	229.200	229.200
1116	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	906509	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	584.700	584.700
1117	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	906526	67.200	74.371	584.700	584.700
1118	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	906001	305.000	337.545	84.600	84.600
1119	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906604	117.300	129.816	384.100	384.100
1120	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	902008	117.300	129.816	128.400	128.400
1121	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	902009	209.800	232.186	128.400	128.400
1122	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	903411	209.800	232.186	264.100	264.100
1123	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	903412	17.600	19.478	264.100	264.100
1124	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	907001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	22.200	22.200
1125	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	907101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	22.200	22.200
1126	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	908331	94.400	104.473	243.700	243.700
1127	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905305	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	118.800	118.800
1128	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906621	53.900	59.651	291.700	291.700
1129	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	903004	201.200	222.669	67.900	67.900
1130	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	903827	57.600	63.746	220.200	220.200
1131	CIANUROS AUTOMATIZADO	905721	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	72.600	72.600
1132	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906018	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	132.700	132.700
1133	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906021	67.700	74.924	132.700	132.700
1134	CLORPROMAZINA	905307	18.200	20.142	85.300	85.300

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1135	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	903814	57.600	63.746	19.800	19.800
1136	COLINESTERASA SERICA	903420	121.600	134.575	81.100	81.100
1137	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906904	29.600	32.758	153.000	153.000
1138	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	911007	15.700	17.375	39.100	39.100
1139	COPROLOGICO	907002	23.900	26.450	17.300	17.300
1140	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	907003	48.600	53.786	30.000	30.000
1141	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	903422	113.000	125.058	61.300	61.300
1142	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	904808	39.600	43.825	142.200	142.200
1143	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	902207	114.400	126.607	49.800	49.800
1144	LEGIONELLA CULTIVO	901228	25.300	28.000	81.100	81.100
1145	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	902219	155.900	172.535	27.600	27.600
1146	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	905213	56.200	62.197	196.200	196.200
1147	PROPERDINA FACTOR B	902032	72.500	80.236	70.800	70.800
1148	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	903834	86.200	95.398	55.200	55.200
1149	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	902109	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	108.700	108.700
1150	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906138	1.052.900	1.165.249	190.900	190.900
1151	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	906501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.325.900	1.325.900
1152	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	906512	142.600	157.816	578.600	578.600
1153	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	906102	142.600	157.816	179.500	179.500
1154	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	179.500	179.500
1155	TOXOCARA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906255	142.600	157.816	66.000	66.000
1156	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	904703	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	156.100	156.100
1157	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906738	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	255.100	255.100
1158	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	903505	101.100	111.888	127.300	127.300
1159	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	903853	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	110.700	110.700
1160	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	903855	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	40.200	40.200
1161	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906014	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	69.100	69.100
1162	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906019	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	69.100	69.100
1163	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906022	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	69.100	69.100
1164	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906025	32.500	35.968	69.100	69.100
1165	OSMOLARIDAD EN SUERO	903034	48.600	53.786	40.800	40.800
1166	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	903040	56.700	62.750	61.300	61.300
1167	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	903860	129.100	142.875	62.200	62.200
1168	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	904109	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	141.500	141.500
1169	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	878101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.327.900	6.327.900
1170	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906823	2.503.900	2.771.076	311.000	311.000
1171	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1172	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	886012	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	452.000	452.000
1173	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	873501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	397.800	397.800
1174	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	874133	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.646.300	7.646.300
1175	HISTEROSALPINGOGRAFIA	877901	3.470.700	3.841.038	2.864.400	2.864.400
1176	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	592103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.800.300	3.800.300
1177	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906466	3.691.100	4.084.955	109.900	109.900
1178	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	559101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.658.400	4.658.400
1179	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	877862	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.152.000	1.152.000
1180	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	903043	684.000	756.986	429.200	429.200
1181	COLPOSCOPIA	702203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	633.700	633.700
1182	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS	876190	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.289.300	6.289.300
1183	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	878401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.812.100	4.812.100
1184	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	876241	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.810.000	4.810.000
1185	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	872202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.498.000	6.498.000
1186	AORTOGRAMA TORACICO	876110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.547.000	5.547.000

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1187	VENOGRAFIA SELECTIVA	878903	9.072.200	10.040.240	4.924.800	4.924.800
1188	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA Y/O INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	510002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.707.400	9.707.400
1189	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	876501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.596.000	4.596.000
1190	UROGRAFIA INTRAVENOSA	877802	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	943.100	943.100
1191	URETROGRAFIA RETROGRADA	877871	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.152.000	1.152.000
1192	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	874130	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.263.100	6.263.100
1193	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	877112	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.327.900	6.327.900
1194	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	877171	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.327.900	6.327.900
1195	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	385720	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.395.700	6.395.700
1196	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	877815	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.395.700	6.395.700
1197	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	878201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.498.000	6.498.000
1198	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	385620	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.395.700	6.395.700
1199	DERECHOS DE SALA DE HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO	7DS003	5.072.200	5.613.424	1.465.600	1.465.600
1200	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	502102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.544.300	5.544.300
1201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]	386402	2.072.200	2.293.312	9.975.200	9.975.200
1202	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	542101	2.072.200	2.293.312	2.848.300	2.848.300
1203	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	542101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1204	VULVOSCOPIA	711001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	633.700	633.700
1205	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	877932	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.848.600	9.848.600
1206	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906482	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	52.300	52.300
1207	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906481	136.800	151.397	52.300	52.300
1208	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR - ESPECIFICO)	908890	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	172.300	172.300
1209	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	874601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.592.800	4.592.800
1210	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	874602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.592.800	4.592.800
1211	HEPATITIS B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908866	690.600	764.290	689.700	689.700
1212	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	881705	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	857.000	857.000
1213	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908873	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	731.700	731.700
1214	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	877863	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.152.000	1.152.000
1215	SIALOGRAFIA CUALQUIER GLANDULA SOD	874701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.575.100	4.575.100
1216	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	874700	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.575.100	4.575.100
1217	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	972301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	304.900	304.900
1218	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	877403	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.596.000	4.596.000
1219	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	542403	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
1220	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906492	3.727.500	4.125.239	147.600	147.600
1221	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	592204	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.081.700	4.081.700
1222	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	563101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.364.500	4.364.500
1223	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	563102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.364.500	4.364.500
1224	VAGINOSCOPIA	702101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	633.700	633.700
1225	ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	881411	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	857.000	857.000
1226	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) INT	2DS003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.010.500	1.010.500
1227	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	510301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.464.600	8.464.600
1228	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	877602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.516.700	4.516.700
1229	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	906858	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	173.800	173.800
1230	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	906256	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	69.100	69.100
1231	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA PERCUTANEA O ENDOVASCULAR	385820	26.910.600	29.782.069	6.395.700	6.395.700
1232	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	592401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	27.843.300	27.843.300
1233	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	370102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.553.200	5.553.200
1234	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	383411	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.051.000	13.051.000
1235	TROMBECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	380206	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.059.000	8.059.000
1236	REPARACION DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395220	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.051.000	13.051.000
1237	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	61002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.274.000	2.274.000
1238	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395306	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.411.700	8.411.700
1239	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395213	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.411.700	8.411.700
1240	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395219	3.901.100	4.317.363	8.411.700	8.411.700
1241	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	631010	3.672.200	4.064.038	4.658.400	4.658.400
1242	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	401102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.997.300	3.997.300
1243	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	345001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.522.900	4.522.900
1244	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	345002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.029.900	4.029.900
1245	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	601103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.426.200	5.426.200
1246	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	61302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.395.700	6.395.700
1247	MYCOBACTERIUM LEPRAE PRUEBA DE VIABILIDAD	901323	46.700	51.683	397.300	397.300
1248	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	901326	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	50.400	50.400
1249	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	549002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.828.900	4.828.900
1250	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	395216	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.411.700	8.411.700

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1251	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903894	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	138.100	138.100
1252	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903893	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	138.100	138.100
1253	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903892	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	138.100	138.100
1254	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903891	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	138.100	138.100
1255	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903890	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	138.100	138.100
1256	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903889	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	138.100	138.100
1257	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903888	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	138.100	138.100
1258	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903887	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	138.100	138.100
1259	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903885	31.000	34.308	138.100	138.100
1260	AMILASA EN ORINA PARCIAL	903871	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	33.900	33.900
1261	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	901008	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	62.500	62.500
1262	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VIA PERCUTANEA	832102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.975.100	1.975.100
1263	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT	261001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.274.000	2.274.000
1264	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	345401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.256.300	2.256.300
1265	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	380110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.059.000	8.059.000
1266	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	380403	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.382.000	7.382.000
1267	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VIA ENDOVASCULAR	380702	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.382.000	7.382.000
1268	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	380810	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.249.300	4.249.300
1269	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	444101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
1270	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA	340302	2.601.100	2.878.648	2.848.300	2.848.300
1271	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	631302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1272	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	389101	4.946.900	5.474.754	5.544.300	5.544.300
1273	INSERCION DE CATETER YUGULAR	389102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.544.300	5.544.300
1274	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	389107	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.544.300	5.544.300
1275	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL	395063	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.059.000	8.059.000
1276	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA	395062	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.985.700	9.985.700
1277	ESCLEROSIS DE LESION DE VASOS SANGUINEOS	386302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.395.700	6.395.700
1278	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395205	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.051.000	13.051.000
1279	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	878901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.327.900	6.327.900
1280	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	559220	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.152.700	6.152.700
1281	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	550202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.719.600	7.719.600
1282	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	511702	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.037.700	4.037.700
1283	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	413201	440.000	486.950	4.037.700	4.037.700
1284	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO	129M01	400.400	443.124	481.800	481.800
1285	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	129M02	400.400	443.124	438.500	438.500
1286	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	130M02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	438.500	438.500
1287	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VIA ENDOVASCULAR	385320	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.321.600	6.321.600
1288	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	542202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.023.000	2.023.000
1289	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	877201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.321.500	5.321.500
1290	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	494301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
1291	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	389501	2.072.200	2.293.312	6.395.700	6.395.700
1292	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS VIA PERCUTANEA	861104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.006.800	1.006.800
1293	BIOPSIA DE ANO SOD	492301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
1294	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	963801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
1295	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	490101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.006.800	1.006.800
1296	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	862901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
1297	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	982801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
1298	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	482601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
1299	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	978101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1300	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	978201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1301	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	975101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	304.900	304.900
1302	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	963301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	53.200	53.200
1303	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	960101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	219.200	219.200
1304	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	960201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	219.200	219.200
1305	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	977501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
1306	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	981601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
1307	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	614101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.006.800	1.006.800
1308	BIOPSIA DE PENE SOD	641101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.006.800	1.006.800
1309	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	642101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.006.800	1.006.800
1310	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	579201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
1311	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	584701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
1312	VASECTOMIA SOD	637301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
1313	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	637101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
1314	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	637201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1315	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	620101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
1316	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	619101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
1317	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	630101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
1318	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	630301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
1319	CIRCUNCISION SOD	640001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
1320	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	644101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
1321	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	626101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1322	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	629301	1.283.200	1.420.123	2.848.300	2.848.300
1323	EPIDIDIMECTOMIA SOD	634001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1324	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	384601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.960.200	7.960.200
1325	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	497602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
1326	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	499501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
1327	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	499601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
1328	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	851201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.006.800	1.006.800
1329	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	275203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
1330	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	852602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
1331	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	862320	1.026.700	1.136.253	1.274.100	1.274.100
1332	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	865101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
1333	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	536801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
1334	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	536901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
1335	HEMORROIDOPEXIA	494003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
1336	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	536303	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
1337	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	536501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
1338	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	536601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
1339	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	536701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
1340	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	862329	2.277.600	2.520.629	4.282.100	4.282.100
1341	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	530301	3.072.200	3.400.016	2.269.100	2.269.100
1342	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	531601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.269.400	3.269.400
1343	APENDICOSTOMIA VIA ABIERTA	472001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.970.000	5.970.000
1344	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	431001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
1345	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	542401	2.277.600	2.520.629	2.493.900	2.493.900
1346	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	388901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1347	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	414301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1348	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	415102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1349	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO SOD	453100	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1350	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	453304	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1351	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	453306	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1352	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1353	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1354	PORTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	513703	2.072.200	2.293.312	2.848.300	2.848.300
1355	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	535101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1356	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699702	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
1357	HIMENOTOMIA	703102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
1358	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	692203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
1359	CERVICOPEXIA POR VIA VAGINAL	692206	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.269.100	2.269.100
1360	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	482501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.756.400	1.756.400
1361	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	537001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.658.400	4.658.400
1362	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	981701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
1363	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	709201	2.072.200	2.293.312	5.970.000	5.970.000
1364	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	691301	1.903.900	2.107.054	2.269.100	2.269.100
1365	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	743101	3.470.700	3.841.038	2.493.900	2.493.900
1366	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	667401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.800.300	3.800.300
1367	PIELOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	552203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.274.100	1.274.100
1368	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA	639001	3.985.900	4.411.211	2.269.100	2.269.100
1369	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	609401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.364.500	4.364.500
1370	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	600203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.800.300	3.800.300
1371	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS SIMPLES EN VIA URINARIA	592402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	17.963.400	17.963.400
1372	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS COMPLEJOS EN VIA URINARIA	592403	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	17.963.400	17.963.400
1373	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	592006	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.658.400	4.658.400
1374	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL, INTRAVENOSO PERMANENTE O DOBLE J	399902	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.848.300	2.848.300
1375	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	970100	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	265.100	265.100
1376	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	868102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.081.700	4.081.700
1377	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	901310	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	33.700	33.700
1378	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	903837	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	58.900	58.900
1379	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	903506	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	116.500	116.500

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1380	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	902079	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	139.300	139.300
1381	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	903065	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	159.100	159.100
1382	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906483	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	613.500	613.500
1383	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906837	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	97.800	97.800
1384	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906471	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	66.000	66.000
1385	RELACION LACTATO/PIRUVATO	908337	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	101.400	101.400
1386	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	903049	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	294.700	294.700
1387	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906494	67.700	74.924	588.800	588.800
1388	NUCLEOTIDASA 5	903432	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	28.200	28.200
1389	OTRO ANTICUERPO (ESPECIFICO) PARA LA UNION NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906496	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	66.000	66.000
1390	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	908357	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	292.800	292.800
1391	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	902071	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.504.800	1.504.800
1392	ADENOVIRUS ANTIGENO	906301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	59.400	59.400
1393	ADENOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908886	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.551.700	3.551.700
1394	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906405	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	74.500	74.500
1395	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	902053	491.500	543.945	57.600	57.600
1396	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	903408	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	653.600	653.600
1397	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	908334	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.147.600	1.147.600
1398	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	908335	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	759.300	759.300
1399	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	903610	82.600	91.414	52.300	52.300
1400	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	904803	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	37.800	37.800
1401	HORMONA ANTIDIURETICA	904102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	102.100	102.100
1402	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906490	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	178.900	178.900
1403	IDENTIFICACION ANTIGENOS PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906789	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	956.200	956.200
1404	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906135	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	179.500	179.500
1405	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	905801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	116.500	116.500
1406	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906480	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	52.300	52.300
1407	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	908346	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	801.400	801.400
1408	BORDETELLA PERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908879	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	662.600	662.600
1409	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C2 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	162.000	162.000
1410	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C5 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	162.000	162.000
1411	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C6 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	162.000	162.000
1412	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C7 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	162.000	162.000
1413	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C8 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	162.000	162.000
1414	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C9 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	162.000	162.000
1415	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906842	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	126.100	126.100
1416	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	905738	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	72.600	72.600
1417	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906017	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	69.100	69.100
1418	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908862	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	900.400	900.400
1419	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	576060	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.364.500	4.364.500
1420	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	903052	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	42.600	42.600
1421	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	903053	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	42.600	42.600
1422	CLOSTRIDIUM TOXINA	901502	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.719.700	1.719.700
1423	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906048	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	172.300	172.300
1424	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906049	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	69.100	69.100
1425	CRIOFIBRINOGENO	902052	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	127.300	127.300
1426	C-TELOPEPTIDO	903054	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	177.100	177.100
1427	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	908348	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	75.700	75.700
1428	DEOXIPIRIDINOLINA	903011	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	157.300	157.300
1429	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	906416	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.500	20.500
1430	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS IG G	906845	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	66.000	66.000
1431	DIHIDROTESTOSTERONA	904605	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	81.100	81.100
1432	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA	903612	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	237.100	237.100
1433	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906472	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	66.000	66.000
1434	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906473	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	66.000	66.000
1435	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906622	73.900	81.785	284.500	284.500
1436	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	904507	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	54.700	54.700
1437	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	906854	120.600	133.469	639.900	639.900
1438	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905310	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	85.300	85.300
1439	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	906497	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	839.700	839.700
1440	FRUCTOSA	903305	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	33.000	33.000
1441	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	908345	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.530.600	5.530.600
1442	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	906518	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	578.600	578.600
1443	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906431	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	77.400	77.400

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1444	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	908342	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	153.700	153.700
1445	HEMOPEXINA	903064	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	246.700	246.700
1446	HEPARINA COFACTOR II	902050	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.500	20.500
1447	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR XA (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	905106	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	20.500	20.500
1448	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906838	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	815.800	815.800
1449	HEPATITIS B GENOTIPO	908803	193.500	214.147	216.700	216.700
1450	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906266	193.500	214.147	66.000	66.000
1451	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906267	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	66.000	66.000
1452	HEPATITIS E IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908883	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	763.500	763.500
1453	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908872	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	568.500	568.500
1454	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906424	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	72.100	72.100
1455	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908887	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	623.700	623.700
1456	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	906506	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	578.600	578.600
1457	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	906514	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	578.600	578.600
1458	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	906513	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	578.600	578.600
1459	INFLUENZA ANTIGENO	906321	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	102.600	102.600
1460	INHIBINA A	904403	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	90.100	90.100
1461	INHIBINA B	904404	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	238.300	238.300
1462	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906805	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	58.900	58.900
1463	INTERLEUQUINA 1	906852	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	167.400	167.400
1464	INTERLEUQUINA 6	906853	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	60.600	60.600
1465	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	911037	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	50.400	50.400
1466	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	905416	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	493.400	493.400
1467	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906429	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	101.400	101.400
1468	LEISHMANIA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908876	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	437.600	437.600
1469	LEPTINA	904006	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	154.200	154.200
1470	SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS B (VIRGENES Y DE MEMORIA CON O SIN CAMBIO DE ISOTIPO PLASMOBLASTOS Y TRANSICIONALES) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906769	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.567.100	4.567.100
1471	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906762	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	162.700	162.700
1472	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906768	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.243.100	1.243.100
1473	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906498	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	978.500	978.500
1474	MACROPROLACTINA	904405	51.000	56.442	20.500	20.500
1475	METADONA MANUAL	905735	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	64.200	64.200
1476	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903068	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	79.200	79.200
1477	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906484	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	57.000	57.000
1478	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	906435	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	87.000	87.000
1479	MYCOBACTERIUM NO TUBERCULOSO IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908874	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	731.700	731.700
1480	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908885	84.800	93.848	800.700	800.700
1481	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906034	84.800	93.848	102.100	102.100
1482	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906036	54.800	60.647	102.100	102.100
1483	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906033	154.800	171.318	85.800	85.800
1484	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906035	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	226.300	226.300
1485	NEISSERIA GONORRHOEAE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908889	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	490.400	490.400
1486	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	906523	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	578.600	578.600
1487	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	906524	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	578.600	578.600
1488	PARACOCCIDIODES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906123	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	179.500	179.500
1489	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	904721	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	146.400	146.400
1490	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	903066	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	288.100	288.100
1491	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	905747	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	85.300	85.300
1492	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	902119	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	154.900	154.900
1493	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	902120	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	101.400	101.400
1494	ANTIOXIDANTES TOTALES	903060	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	110.400	110.400
1495	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906239	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	66.000	66.000
1496	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	903057	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	50.400	50.400
1497	PRECALICREINA	902030	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	127.300	127.300
1498	PROINSULINA	904707	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	121.900	121.900
1499	LINFOPROLIFERACION A ANTI-CD3+ ANTI-CD28	906776	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.762.200	2.762.200
1500	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	904710	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	35.400	35.400
1501	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906450	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	51.000	51.000
1502	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	903048	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	49.200	49.200
1503	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	902063	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	29.400	29.400

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1504	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906268	65.800	72.821	165.700	165.700
1505	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906246	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	82.800	82.800
1506	SOMATOSTATINA	904708	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	198.100	198.100
1507	TOXOCARA SPP IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908867	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	744.300	744.300
1508	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906479	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	66.000	66.000
1509	TRICHENELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906137	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	66.000	66.000
1510	UNION DE VON WILLEBRAND A COLAGENO: (VWF:CB)	902067	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.796.000	2.796.000
1511	VARICELA ZOSTER IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908869	180.600	199.871	810.400	810.400
1512	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	906302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	227.500	227.500
1513	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA DETECCION DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908861	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.142.200	1.142.200
1514	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG M	906254	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	66.000	66.000
1515	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG G	906253	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	66.000	66.000
1516	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	902123	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	84.000	84.000
1517	URETROCISTOGRAFIA	877861	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.152.000	1.152.000
1518	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	521002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.656.100	6.656.100
1519	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	552608	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.648.700	4.648.700
1520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	385520	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.059.000	8.059.000
1521	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	385920	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.395.700	6.395.700
1522	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	380307	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.382.000	7.382.000
1523	OCLUSION DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VIA ENDOVASCULAR	385112	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.007.400	9.007.400
1524	REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	389803	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.051.000	13.051.000
1525	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	380602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.529.400	6.529.400
1526	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)	876320	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.924.800	4.924.800
1527	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	877210	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.820.500	5.820.500
1528	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	878301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.812.100	4.812.100
1529	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877603	2.072.200	2.293.312	3.621.000	3.621.000
1530	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA Y/O INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	510002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.707.400	9.707.400
1531	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	559301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.263.100	5.263.100
1532	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	590501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.263.100	5.263.100
1533	EMBOLIZACION DE EPISTAXIS VIA ENDOVASCULAR	385208	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.321.600	6.321.600
1534	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	395018	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.263.100	6.263.100
1535	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	380210	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.131.600	6.131.600
1536	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	877816	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.086.600	5.086.600
1537	ESFINTEROPLASTIA VIA PERCUTANEA	518302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.007.400	9.007.400
1538	PIELOSCOPIA VIA PERCUTANEA	552201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.350.500	4.350.500
1539	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	501002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.037.700	4.037.700
1540	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	877401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.596.000	4.596.000
1541	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	877402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.596.000	4.596.000
1542	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS)	874301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.321.500	5.321.500
1543	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD	876401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.125.200	5.125.200
1544	LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	877301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.125.200	5.125.200
1545	LINFANGIOGRAFIA PELVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	877302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.125.200	5.125.200
1546	LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	878501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.125.200	5.125.200
1547	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	878502	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.125.200	5.125.200
1548	LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	878601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.125.200	5.125.200
1549	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	878602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.125.200	5.125.200
1550	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	559210	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	15.642.400	15.642.400
1551	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA	877214	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.820.500	5.820.500
1552	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	519601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.924.900	5.924.900
1553	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	874111	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.924.900	5.924.900
1554	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR	385207	919.500	1.017.614	6.321.600	6.321.600
1555	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	613101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.006.800	1.006.800
1556	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	570501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.493.900	2.493.900
1557	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	592004	3.470.700	3.841.038	3.800.300	3.800.300
1558	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	592201	4.254.300	4.708.251	3.800.300	3.800.300
1559	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	592301	3.985.900	4.411.211	3.800.300	3.800.300
1560	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	574201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.364.500	4.364.500
1561	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	218001	96.800	107.129	1.274.100	1.274.100
1562	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	905736	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	121.900	121.900
1563	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	380308	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.467.600	6.467.600
1564	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	385302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.411.700	8.411.700
1565	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	385803	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.395.700	6.395.700
1566	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	380803	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.382.000	7.382.000
1567	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	380904	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.382.000	7.382.000
1568	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES - UNA O MAS (SELECTIVAS)	385601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.059.000	8.059.000
1569	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	388905	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.719.600	7.719.600

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	CONTRATO 1 2025 65-7-20243-24	VALOR PROYECTADO AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2026 65-7-20070-26 (SIN PROYECCION IPC)	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA
1570	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	385201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.411.700	8.411.700
1571	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	380601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.411.700	8.411.700
1572	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	383206	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.960.200	7.960.200
1573	CAVERNOSOGRAFIA	892906	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.045.000	7.045.000
1574	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	601104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.350.500	4.350.500
1575	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540005	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.395.700	6.395.700
1576	EXTRACCION DE DIU BAJO ANESTESIA POR VIA VAGINAL	977101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	749.000	749.000
1577	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	883101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1578	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	883102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1579	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA CON CONTRASTE	883102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1580	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	883103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1581	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	883103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1582	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	883104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1583	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL CON CONTRASTE	883104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1584	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	883108	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1585	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	883108	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1586	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	883109	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1587	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	883109	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1588	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	883110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1589	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	883110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1590	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	883111	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1591	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	883111	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1592	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	883220	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1593	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	883230	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1594	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	883232	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1595	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	883234	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1596	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	883236	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1597	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	883301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1598	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX CON CONTRASTE	883301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1599	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	883401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1600	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	883401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1601	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	883430	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1602	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE	883430	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1603	COLANGIORESONANCIA	883434	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1604	COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	883434	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1605	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA URORRESONANCIA	883435	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1606	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA URORRESONANCIA CON CONTRASTE	883435	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1607	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO ENTERORM	883436	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1608	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO ENTERORM CON CONTRASTE	883436	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1609	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	883440	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1610	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	883440	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1611	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	883441	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1612	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO CON CONTRASTE	883441	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1613	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	883442	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1614	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA CON CONTRASTE	883442	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1615	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	883443	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1616	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	883443	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1617	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	883902	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1618	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO CON CONTRASTE	883902	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1619	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	883903	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1620	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	883911	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1621	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	883912	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1622	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	883211	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1623	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	883221	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1624	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	883231	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1625	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	883233	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1626	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	883235	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1627	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	883210	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1628	ANGIORRESONANCIA DE TORAX SIN INCLUIR CORAZON	883341	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1629	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	883904	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1630	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	883909	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

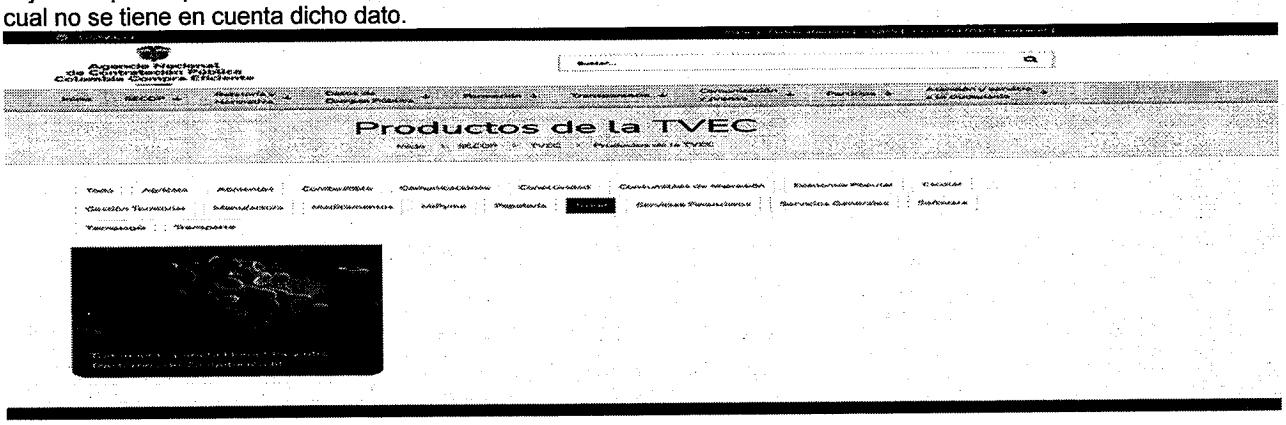
Se estiman como precios históricos los últimos valores contratados por CUPS, teniendo en cuenta que no se ha contratado la totalidad de las cantidades requeridas para el presente proceso. Estas nuevas cantidades surgen como resultado del

incremento en la demanda y de la necesidad de garantizar una atención integral y oportuna a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

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

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

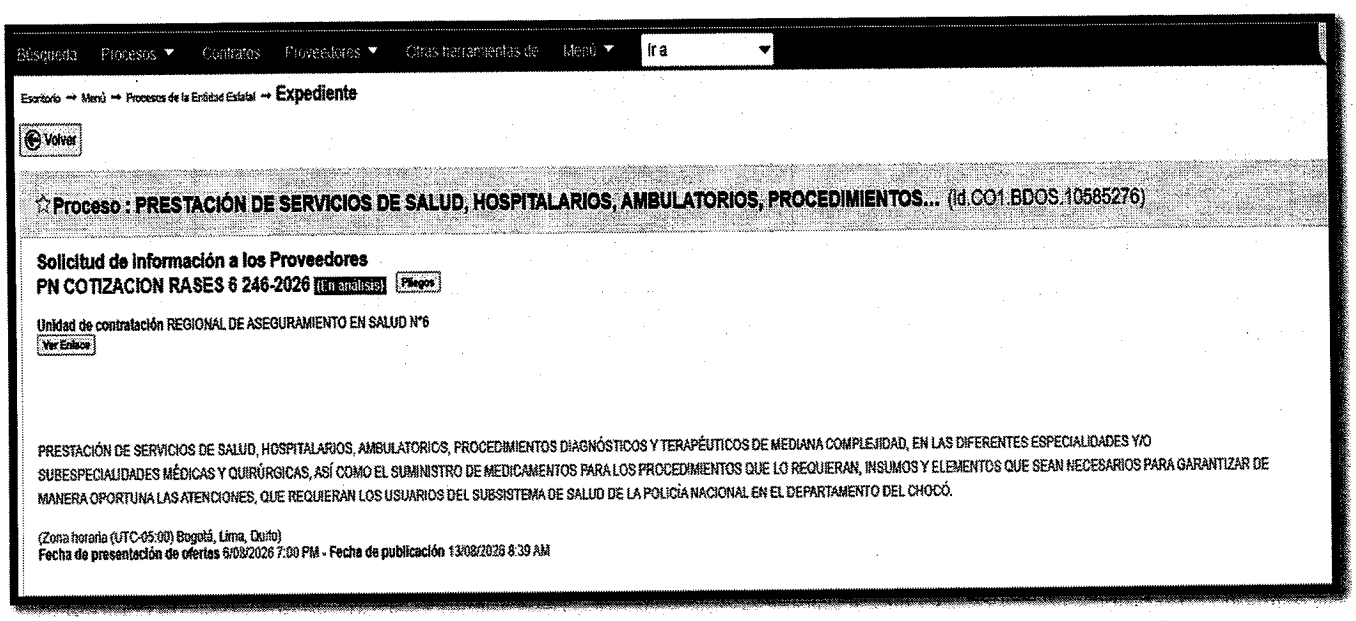
Se realiza la verificación de los precios de catálogo que se encuentren publicados en la Tienda Virtual del Estado Colombiano o en los sitios o portales web de las empresas que puedan ofrecer los bienes o servicios, de igual o similar objeto al que se pretende contratar. no se encontró contratos con el mismo objeto y características técnicas motivo por el cual no se tiene en cuenta dicho dato.



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

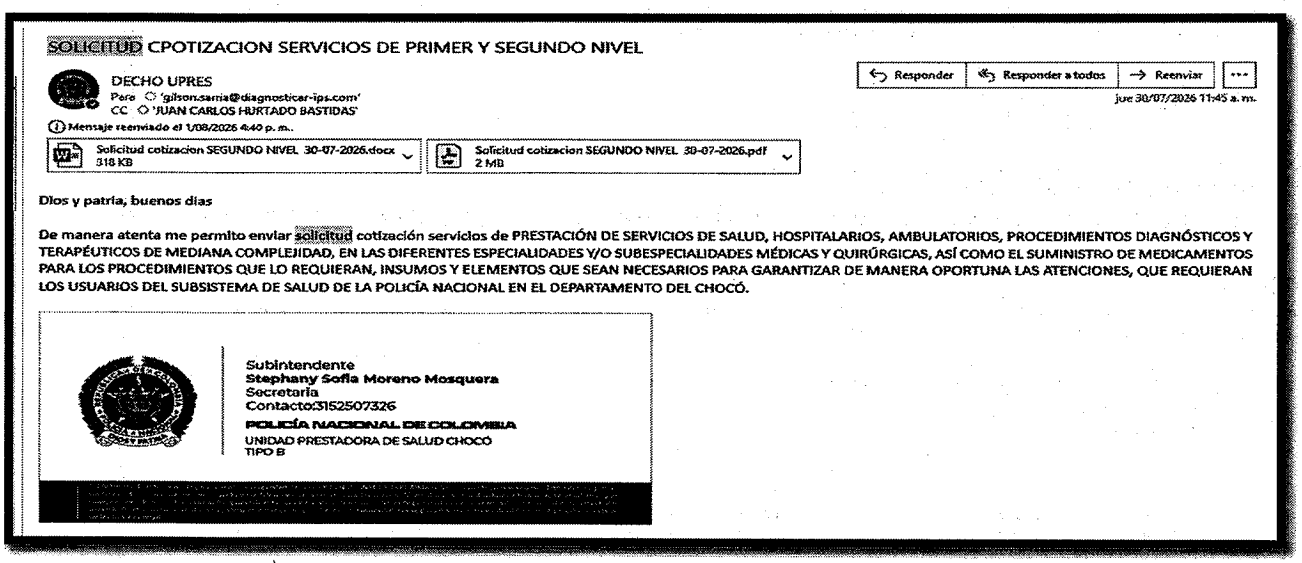
5.4. PRECIOS DE MERCADO

Se realizó solicitud de cotización para este proceso mediante SECOP II, el día 06/08/2026, con proceso PN SOLICITUD DE COTIZACIÓN RASES 6 DECHO 246-2026, no se obtuvo respuesta.



De igual manera el día 01/08/2026 se envió a los correos de las 03 entidades que cuentan con los servicios en salud requeridos (Comfachoco, diagnosticar IPS, Fundación Unión Vida), de las cuales se recibió respuesta positiva por correo electrónico de la IPS DIAGNOSTICAR, la cual se establece como precio del mercado.

NOMBRE PROVEEDOR	DIRECCION	TELEFONO
FUNDACIÓN UNION VIDA	Carrera 2 # 26-20	3117354062
CLINICA COMFACHOCO	Carrera 4 # 29-56	670 2021 – 670 2111 – 670 2228
DIAGNOSTICAR IPS	Calle 18 No. 18-55, Medrano	(604) 6726072 - 314 7317790



SOLICITUD CPOTIZACION SERVICIOS DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL

DECHO UPRES
Para: 'gilson.sarria@diagnosticar-ips.com'
CC: 'JUAN CARLOS HURTADO BASTIDAS'

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...
jue 30/07/2026 11:45 a. m.

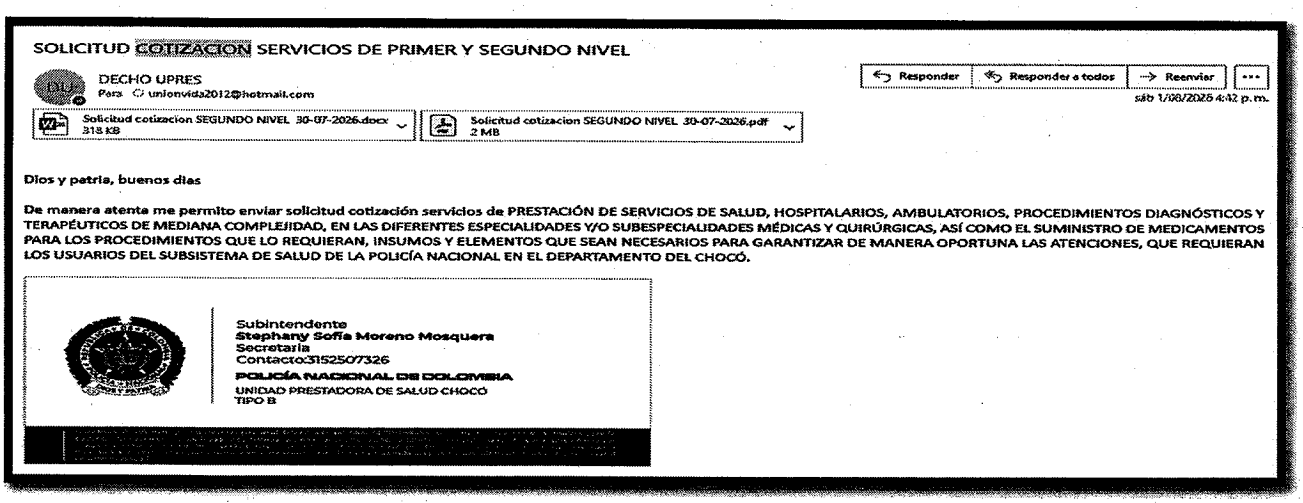
Mensaje reenviado el 1/08/2026 4:40 p. m.

Solicitud cotizacion SEGUNDO NIVEL 30-07-2026.docx 318 KB
Solicitud cotizacion SEGUNDO NIVEL 30-07-2026.pdf 2 MB

Dios y patria, buenos dias

De manera atenta me permito enviar solicitud cotización servicios de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

Subintendente
Stephany Sofia Moreno Mosquera
Secretaria
Contacto:3152507326
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCÓ
TIPO B



SOLICITUD COTIZACION SERVICIOS DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL

DECHO UPRES
Para: unionvida2012@hotmail.com

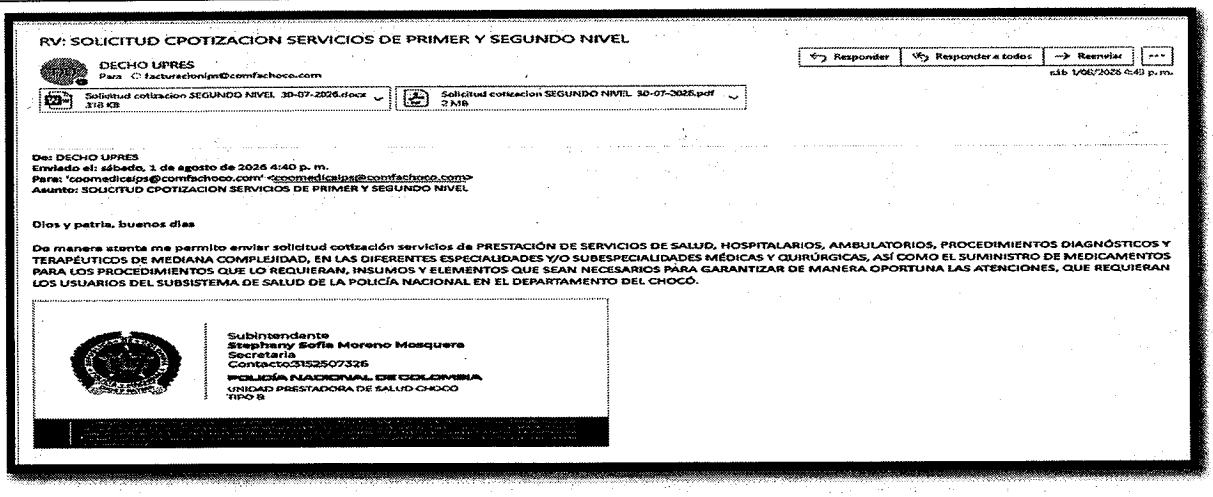
Responder | Responder a todos | Reenviar | ...
sáb 1/08/2026 4:42 p. m.

Solicitud cotizacion SEGUNDO NIVEL 30-07-2026.docx 318 KB
Solicitud cotizacion SEGUNDO NIVEL 30-07-2026.pdf 2 MB

Dios y patria, buenos dias

De manera atenta me permito enviar solicitud cotización servicios de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

Subintendente
Stephany Sofia Moreno Mosquera
Secretaria
Contacto:3152507326
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCÓ
TIPO B



RV: SOLICITUD CPOTIZACION SERVICIOS DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...

DECHO UPRES
Para: facturacionips@comfachoco.com

sáb 1/08/2026 4:43 p. m.

Solicitud cotizacion SEGUNDO NIVEL 30-07-2026.docx 318 KB | Solicitud cotizacion SEGUNDO NIVEL 30-07-2026.pdf 2 MB

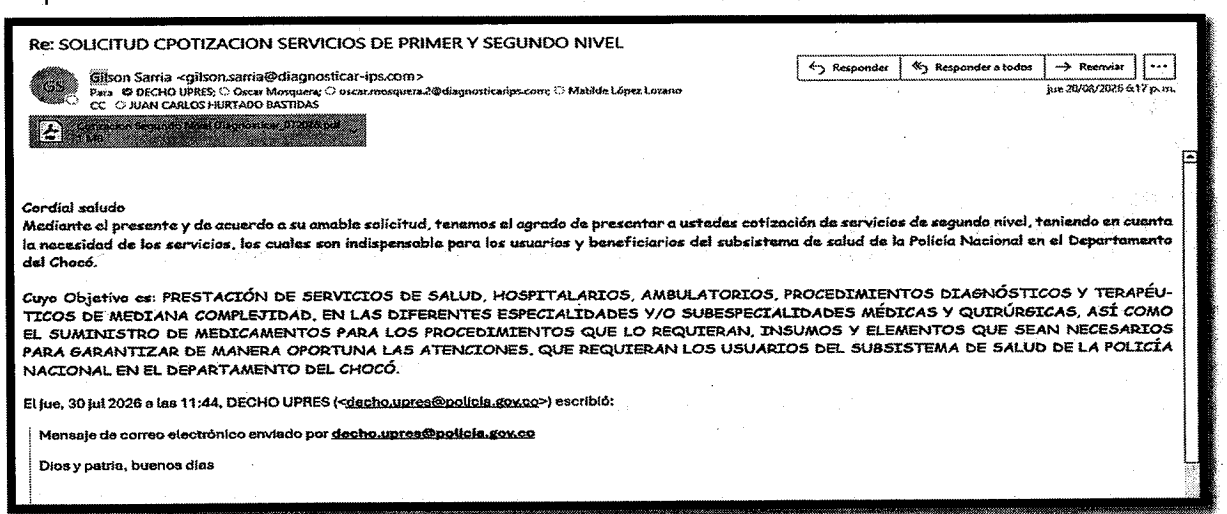
De: DECHO UPRES
Enviado el: sábado, 1 de agosto de 2026 4:40 p. m.
Para: 'coomedicalps@comfachoco.com' <coomedicalps@comfachoco.com>
Asunto: SOLICITUD CPOTIZACION SERVICIOS DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL

Dios y patria, buenos días

De manera atenta me permito enviar solicitud cotización servicios de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

Subintendente
Stephany Sofia Moreno Mosquera
Secretaria
Contacto:3152507326
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCO
TIPO B

Respuesta



Re: SOLICITUD CPOTIZACION SERVICIOS DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...

Gilson Sarria <gilson.sarria@diagnosticar-ips.com>
Para: DECHO UPRES; Oscar Mosquera; oscar.mosquera.2@diagnosticarips.com; Mabilde López Lozano
CC: JUAN CARLOS HURTADO BASTIDAS

jue 30/08/2026 6:17 p. m.

Solicitud cotizacion SEGUNDO NIVEL 30-07-2026.pdf

Cordial saludo
Mediante el presente y de acuerdo a su amable solicitud, tenemos el agrado de presentar a ustedes cotización de servicios de segundo nivel, teniendo en cuenta la necesidad de los servicios, los cuales son indispensable para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento del Chocó.

Cuyo Objetivo es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES. QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

El jue, 30 jul 2026 a las 11:44, DECHO UPRES (<decho.upres@policia.gov.co>) escribió:

> Mensaje de correo electrónico enviado por **decho.upres@policia.gov.co**
>
> Dios y patria, buenos días

ITEM	DESCRIPCION	CÓD. CUPS	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 DIAGNOSTICAR IPS	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	218101	1.337.800	1.337.800
2	EXTRACCION DE DIU (MIRENA) BAJO ANESTESIA POR VIA VAGINAL	977101	786.500	786.500
3	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	883105	999.500	999.500
4	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON CONTRASTE	883105	999.500	999.500
5	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883511	2.270.700	2.270.700
6	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	883511	2.270.700	2.270.700
7	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ESPECIFICO	883512	908.600	908.600
8	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ESPECIFICO CON CONTRASTE	883512	908.600	908.600
9	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883521	2.270.700	2.270.700
10	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	883521	2.270.700	2.270.700
11	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO	883522	908.600	908.600
12	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO CON CONTRASTE	883522	908.600	908.600
13	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	883545	1.998.200	1.998.200
14	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	883101	2.270.700	2.270.700
15	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	317401	786.500	786.500
16	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	60901	1.057.100	1.057.100
17	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	340401	1.057.100	1.057.100

18	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA	340601	2.990.700	2.990.700
19	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	510004	2.990.700	2.990.700
20	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	530001	2.382.600	2.382.600
21	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	530601	2.382.600	2.382.600
22	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	531001	3.432.900	3.432.900
23	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	531701	3.432.900	3.432.900
24	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	530401	2.618.600	2.618.600
25	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	535001	2.990.700	2.990.700
26	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	535204	1.337.800	1.337.800
27	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	536803	1.337.800	1.337.800
28	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	536903	1.337.800	1.337.800
29	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	534001	1.844.200	1.844.200
30	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	534101	1.844.200	1.844.200
31	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	534301	1.844.200	1.844.200
32	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	536201	2.382.600	2.382.600
33	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	536001	2.382.600	2.382.600
34	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	536101	2.382.600	2.382.600
35	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	2.990.700	2.990.700
36	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	543101	2.618.600	2.618.600
37	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	540013	2.618.600	2.618.600
38	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	540004	2.990.700	2.990.700
39	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	540101	2.618.600	2.618.600
40	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	541701	2.382.600	2.382.600
41	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	541601	2.990.700	2.990.700
42	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	543301	2.990.700	2.990.700
43	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	544104	2.990.700	2.990.700
44	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	545001	2.990.700	2.990.700
45	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	502101	2.618.600	2.618.600
46	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	506103	2.990.700	2.990.700
47	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	506105	3.990.300	3.990.300
48	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	517101	4.496.200	4.496.200
49	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	510001	2.618.600	2.618.600
50	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	510003	3.990.300	3.990.300
51	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	512101	3.990.300	3.990.300
52	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	520201	2.618.600	2.618.600
53	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	416102	2.990.700	2.990.700
54	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	446101	2.618.600	2.618.600
55	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	449201	2.618.600	2.618.600
56	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	450001	2.990.700	2.990.700
57	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	450601	2.618.600	2.618.600
58	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	460103	2.990.700	2.990.700
59	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	471102	2.382.600	2.382.600
60	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	459101	2.990.700	2.990.700
61	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	459201	2.990.700	2.990.700
62	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459301	2.990.700	2.990.700
63	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459401	2.990.700	2.990.700
64	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	467001	2.618.600	2.618.600
65	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	488101	786.500	786.500
66	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	483802	2.990.700	2.990.700
67	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	483801	786.500	786.500
68	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	488103	786.500	786.500
69	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	483101	1.844.200	1.844.200
70	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS ANAL VIA ABIERTA	486701	1.844.200	1.844.200
71	ILEOPEXIA	466101	1.057.100	1.057.100
72	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	487901	3.990.300	3.990.300
73	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	490201	1.057.100	1.057.100
74	CORRECCION DE LA ESTENOSIS RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	487904	3.990.300	3.990.300
75	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	495001	1.057.100	1.057.100
76	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	490401	1.844.200	1.844.200
77	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	2.382.600	2.382.600
78	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	494005	2.382.600	2.382.600
79	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	494201	786.500	786.500
80	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	494701	786.500	786.500
81	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	2.618.600	2.618.600
82	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	497101	786.500	786.500
83	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	1.057.100	1.057.100
84	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	862102	2.382.600	2.382.600
85	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	862103	2.382.600	2.382.600
86	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	862104	2.382.600	2.382.600
87	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	850101	786.500	786.500
88	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	850201	1.057.100	1.057.100
89	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652201	2.382.600	2.382.600
90	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652101	2.382.600	2.382.600
91	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	652801	2.382.600	2.382.600
92	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	654101	2.382.600	2.382.600
93	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	655101	3.432.900	3.432.900
94	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	669101	3.990.300	3.990.300
95	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	669201	5.776.300	5.776.300
96	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	657801	2.382.600	2.382.600
97	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	657001	2.382.600	2.382.600
98	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	664001	2.382.600	2.382.600
99	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	665001	3.432.900	3.432.900
100	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	666101	2.382.600	2.382.600
101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	662101	1.844.200	1.844.200
102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	662201	2.761.900	2.761.900
103	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	692201	2.382.600	2.382.600
104	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	682401	4.285.800	4.285.800
105	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	682402	4.285.800	4.285.800
106	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	673101	786.500	786.500
107	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	673102	786.500	786.500
108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	698001	786.500	786.500

109	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	682303	786.500	786.500
110	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	670101	786.500	786.500
111	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	690103	786.500	786.500
112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	698004	786.500	786.500
113	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	694101	2.382.600	2.382.600
114	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	676101	1.337.800	1.337.800
115	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	683101	4.285.800	4.285.800
116	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	684003	4.285.800	4.285.800
117	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	685102	4.285.800	4.285.800
118	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	701420	1.057.100	1.057.100
119	COLPOTOMIA	701204	786.500	786.500
120	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	701301	1.337.800	1.337.800
121	HIMENECTOMIA	703101	786.500	786.500
122	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	703302	1.844.200	1.844.200
123	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	705110	1.844.200	1.844.200
124	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	2.382.600	2.382.600
125	COLPORRAFIA POSTERIOR	705210	1.844.200	1.844.200
126	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	707702	3.990.300	3.990.300
127	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712001	665.400	665.400
128	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712003	1.057.100	1.057.100
129	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	718101	786.500	786.500
130	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	718102	786.500	786.500
131	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	709101	786.500	786.500
132	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	710921	1.057.100	1.057.100
133	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	710922	1.844.200	1.844.200
134	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	489001	1.337.800	1.337.800
135	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	740001	2.618.600	2.618.600
136	CESAREA CORPORAL	740002	2.618.600	2.618.600
137	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	340701	2.990.700	2.990.700
138	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839903	1.844.200	1.844.200
139	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	547501	1.337.800	1.337.800
140	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861102	1.057.100	1.057.100
141	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	1.057.100	1.057.100
142	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	863690	1.337.800	1.337.800
143	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	864105	2.382.600	2.382.600
144	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	861201	786.500	786.500
145	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	861202	786.500	786.500
146	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	865102	2.618.600	2.618.600
147	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	867001	2.382.600	2.382.600
148	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867001	2.382.600	2.382.600
149	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	867002	2.382.600	2.382.600
150	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867002	2.382.600	2.382.600
151	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867003	4.891.300	4.891.300
152	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867004	4.891.300	4.891.300
153	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	862324	2.618.600	2.618.600
154	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	868101	1.057.100	1.057.100
155	DERMOEXFOLIACION MEDIA	862402	1.337.800	1.337.800
156	MATRICECTOMIA PARCIAL	862702	786.500	786.500
157	MATRICECTOMIA TOTAL	862703	786.500	786.500
158	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	864201	1.057.100	1.057.100
159	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	864202	1.057.100	1.057.100
160	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	864203	1.057.100	1.057.100
161	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	864205	2.618.600	2.618.600
162	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	275101	1.337.800	1.337.800
163	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	274101	2.618.600	2.618.600
164	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	868501	2.382.600	2.382.600
165	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	61301	2.990.700	2.990.700
166	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	61001	2.618.600	2.618.600
167	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	422601	1.844.200	1.844.200
168	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	542302	2.618.600	2.618.600
169	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	452601	1.844.200	1.844.200
170	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	451501	2.618.600	2.618.600
171	BIOPSIA DE ESCROTO	611101	786.500	786.500
172	BIOPSIA DE VAGINA	702401	786.500	786.500
173	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	711130	786.500	786.500
174	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	671201	786.500	786.500
175	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	671202	786.500	786.500
176	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	681105	786.500	786.500
177	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	542201	2.990.700	2.990.700
178	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	542203	665.400	665.400
179	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	860101	665.400	665.400
180	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	860102	665.400	665.400
181	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	860103	665.400	665.400
182	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	903709	30.200	30.200
183	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	903105	116.800	116.800
184	ACIDO FORMICO EN ORINA	903107	200.700	200.700
185	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	908343	307.400	307.400
186	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	30.800	30.800
187	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	30.800	30.800
188	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	903877	30.800	30.800
189	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903803	18.600	18.600
190	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	903804	18.600	18.600
191	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	905703	117.300	117.300
192	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903406	282.500	282.500
193	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906801	54.900	54.900
194	ALFA 2 MACROGLOBULINA	903001	51.700	51.700

195	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	102.700	102.700
196	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903805	35.600	35.600
197	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905302	131.700	131.700
198	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	901002	65.600	65.600
199	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901004	65.600	65.600
200	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901004	65.600	65.600
201	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	901006	65.600	65.600
202	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	902033	133.700	133.700
203	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	902035	133.700	133.700
204	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906468	159.500	159.500
205	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906469	159.500	159.500
206	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906409	234.500	234.500
207	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906485	168.800	168.800
208	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906486	168.800	168.800
209	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906216	195.400	195.400
210	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906419	169.600	169.600
211	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906422	144.200	144.200
212	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906423	144.200	144.200
213	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906425	131.700	131.700
214	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906333	106.500	106.500
215	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	906440	130.400	130.400
216	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SS A RO SS B LA RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	278.400	278.400
217	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	278.400	278.400
218	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	906448	240.700	240.700
219	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906455	240.700	240.700
220	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906458	134.800	134.800
221	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906463	134.800	134.800
222	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	911001	85.200	85.200
223	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA 19 9 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906606	281.700	281.700
224	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA 125 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	281.700	281.700
225	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	281.700	281.700
226	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906603	233.000	233.000
227	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906610	326.600	326.600
228	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906611	326.600	326.600
229	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	129.800	129.800
230	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	902006	134.800	134.800
231	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	902007	134.800	134.800
232	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	29.000	29.000
233	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	901111	33.400	33.400
234	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906811	134.200	134.200
235	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	903050	115.400	115.400
236	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	19.200	19.200
237	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	908355	128.000	128.000
238	CAFEINA AUTOMATIZADO	905714	95.800	95.800
239	CALCIO AUTOMATIZADO	903603	39.000	39.000
240	CALCIO IONICO	903604	44.700	44.700
241	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	903810	39.000	39.000
242	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	903811	39.000	39.000
243	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905206	170.900	170.900
244	CAROTENOS	903006	58.000	58.000
245	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	903007	83.200	83.200
246	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	903417	104.700	104.700
247	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	231.200	231.200
248	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906205	121.600	121.600
249	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G CITOMEGALOVIRUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906269	139.900	139.900
250	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906206	121.600	121.600
251	CLORO	903813	20.800	20.800
252	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	908310	36.500	36.500
253	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	46.100	46.100
254	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	54.300	54.300
255	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	903817	54.300	54.300
256	COLESTEROL TOTAL	903818	55.900	55.900
257	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	903419	76.200	76.200
258	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	901108	64.700	64.700
259	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	906906	214.900	214.900
260	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	906908	214.900	214.900
261	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	911009	33.900	33.900
262	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	911010	39.100	39.100
263	COPROCULTIVO	901206	145.200	145.200
264	COPROSCOPICO	907004	81.900	81.900
265	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	904811	82.600	82.600
266	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	904805	149.300	149.300
267	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	904807	130.000	130.000
268	CORTISOL AM	904812	130.000	130.000
269	CORTISOL PM	904813	149.300	149.300
270	CREATINA	903822	35.400	35.400
271	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	903881	30.800	30.800
272	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	903821	42.200	42.200
273	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	903819	59.100	59.100
274	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	903820	59.100	59.100
275	CREATININA DEPURACION	903823	42.200	42.200
276	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	903824	26.400	26.400
277	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	26.400	26.400
278	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	26.400	26.400
279	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	907108	30.200	30.200
280	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	904104	193.500	193.500
281	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	904203	415.400	415.400
282	AGLUTININAS AL FRIO	906901	31.500	31.500

283	CRIOGLOBULINAS	906917	27.400	27.400
284	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	901208	71.800	71.800
285	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	902210	45.500	45.500
286	ACTINOMYCES CULTIVO	901201	74.300	74.300
287	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	74.300	74.300
288	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	74.300	74.300
289	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	901229	151.300	151.300
290	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	901230	151.300	151.300
291	MYCOPLASMA CULTIVO	901231	55.900	55.900
292	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	901237	120.000	120.000
293	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	901202	85.200	85.200
294	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	901209	123.600	123.600
295	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	901210	85.200	85.200
296	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	901217	123.600	123.600
297	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	901233	85.200	85.200
298	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	126.000	126.000
299	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903886	145.000	145.000
300	DEHIDROEPINANDROSTERONA	904808	245.200	245.200
301	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	904809	192.200	192.200
302	DEOXICORTISOL 11	904810	192.200	192.200
303	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	903424	129.800	129.800
304	DESHIDROGENASA LACTICA	903828	32.300	32.300
305	DIMERO D AUTOMATIZADO	902104	115.400	115.400
306	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	903829	100.300	100.300
307	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	905601	123.600	123.600
308	DIGOXINA AUTOMATIZADO	905603	163.200	163.200
309	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	908311	38.400	38.400
310	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	902121	20.400	20.400
311	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	904508	88.800	88.800
312	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906626	115.400	115.400
313	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICOGENO - MEDICION DE CADA UNA	908605	710.300	710.300
314	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	908349	1.065.800	1.065.800
315	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	902218	29.000	29.000
316	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	905710	99.000	99.000
317	ESPERMOGRAMA BASICO	907201	114.100	114.100
318	ESPERMOGRAMA COMPLETO	903013	198.600	198.600
319	CETOESTEROIDES 17	904804	163.200	163.200
320	ESTRADIOL	904503	150.200	150.200
321	ESTRIOL	904504	148.600	148.600
322	ESTRIOL LIBRE	904505	148.600	148.600
323	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	904506	84.900	84.900
324	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	904106	370.500	370.500
325	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906910	47.700	47.700
326	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	902016	59.900	59.900
327	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	902017	59.900	59.900
328	FENCICLIDINA	905308	71.300	71.300
329	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	905210	206.000	206.000
330	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	905214	206.000	206.000
331	FERRITINA	903016	104.700	104.700
332	FIBRINOGENO	902024	41.700	41.700
333	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	904105	192.200	192.200
334	FOSFATASA ACIDA	903830	39.000	39.000
335	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	903831	102.000	102.000
336	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	903832	102.000	102.000
337	FOSFATASA ALCALINA	903833	33.400	33.400
338	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	903017	50.500	50.500
339	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	36.800	36.800
340	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	903836	36.800	36.800
341	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	903875	36.800	36.800
342	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	902107	33.400	33.400
343	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	907005	48.000	48.000
344	FRUCTOSAMINA	903425	58.600	58.600
345	GALACTOSA CUANTITATIVA	903301	58.000	58.000
346	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	908320	159.500	159.500
347	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	903838	55.900	55.900
348	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839	473.300	473.300
349	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906624	289.400	289.400
350	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	905404	135.500	135.500
351	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	133.800	133.800
352	GLUCAGON	904701	639.000	639.000
353	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	27.400	27.400
354	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	903883	27.400	27.400
355	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA (INCLUYE CARGA DE GLUCOSA)	903842	69.600	69.600
356	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	69.600	69.600
357	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903845	69.600	69.600
358	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903884	69.600	69.600
359	GLUCOSA EN ORINA	903840	21.500	21.500
360	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	23.500	23.500
361	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	907006	44.700	44.700
362	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	903021	71.300	71.300
363	HEMATOCRITO	902211	8.200	8.200
364	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	911018	27.700	27.700
365	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	911020	74.300	74.300
366	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901221	149.300	149.300
367	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901223	130.000	130.000
368	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	901225	130.000	130.000
369	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	901227	130.000	130.000
370	HEMOGLOBINA A 2	902110	110.900	110.900
371	HEMOGLOBINA	902213	19.500	19.500
372	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	902112	69.300	69.300

373	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	903426	100.300	100.300
374	HEMOGLOBINA PLASMATICA	902113	86.600	86.600
375	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	23.500	23.500
376	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	902215	23.500	23.500
377	HEMOSIDERINA EN ORINA	903428	119.100	119.100
378	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906218	186.000	186.000
379	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M. ANTI CORE HBC M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	197.800	197.800
380	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	197.800	197.800
381	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI HBE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906222	197.800	197.800
382	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906221	227.500	227.500
383	HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTI HBS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906223	197.800	197.800
384	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	906262	197.800	197.800
385	HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	906317	197.800	197.800
386	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	906317	197.800	197.800
387	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	906332	227.500	227.500
388	HEPATITIS B ANTIGENO E AG HBE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906318	197.800	197.800
389	HEPATITIS B CARGA VIRAL	908806	227.500	227.500
390	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906226	186.000	186.000
391	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906227	186.000	186.000
392	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90o319	186.000	186.000
393	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906225	255.900	255.900
394	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906818	255.900	255.900
395	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906228	174.300	174.300
396	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906230	174.300	174.300
397	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906139	200.400	200.400
398	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906229	174.300	174.300
399	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906231	174.300	174.300
400	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	908332	95.800	95.800
401	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	905722	70.000	70.000
402	HIERRO MEDULAR	902116	88.800	88.800
403	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	903812	77.300	77.300
404	HIERRO TOTAL	903846	88.800	88.800
405	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	906503	607.500	607.500
406	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906118	82.600	82.600
407	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	901305	30.200	30.200
408	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	901306	30.200	30.200
409	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906120	188.500	188.500
410	HTLV I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	157.300	157.300
411	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906233	234.500	234.500
412	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO - RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES - PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA - ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	911004	85.200	85.200
413	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906823	110.400	110.400
414	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	906827	106.500	106.500
415	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	906829	106.500	106.500
416	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906477	69.300	69.300
417	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	906825	208.000	208.000
418	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	906828	69.300	69.300
419	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS IG G	906846	69.300	69.300
420	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906833	159.500	159.500
421	INMUNOGLOBULINA E IG E ESPECIFICA DOSIFICACION CADA ALERGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834	138.600	138.600
422	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	904702	163.900	163.900
423	INSULINA (CADA MUESTRA)	904704	163.900	163.900
424	INSULINA LIBRE	904705	163.900	163.900
425	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	904712	163.900	163.900
426	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	904713	163.900	163.900
427	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	904714	163.900	163.900
428	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	904715	163.900	163.900
429	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	904716	163.900	163.900
430	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	904717	163.900	163.900
431	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	904718	163.900	163.900
432	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	860205	74.300	74.300
433	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906325	52.900	52.900
434	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	903108	106.500	106.500
435	LACTOGENO PLACENTARIO	903024	153.200	153.200
436	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	906322	247.100	247.100
437	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	901309	30.800	30.800
438	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906030	76.200	76.200
439	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	903430	128.500	128.500
440	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	50.500	50.500
441	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905001	90.800	90.800
442	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906711	171.400	171.400
443	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906714	233.000	233.000
444	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906720	267.900	267.900
445	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906712	21.500	21.500
446	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906744	267.900	267.900
447	LIPASA	903847	70.100	70.100
448	LIPOPROTEINA A	903431	182.700	182.700
449	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906810	182.700	182.700
450	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	903848	97.700	97.700
451	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	903849	116.200	116.200
452	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	903850	120.000	120.000
453	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	903503	106.400	106.400
454	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	903851	106.400	106.400
455	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	903852	119.000	119.000
456	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	116.200	116.200
457	LISTERIA SEROTIPIFICACION	901312	93.900	93.900
458	LITIO AUTOMATIZADO	905312	52.300	52.300
459	HORMONA LUTEINIZANTE	904107	191.300	191.300

460	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903854	42.200	42.200
461	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	903879	42.200	42.200
462	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	906613	298.700	298.700
463	DROGAS DE ABUSO	905727	100.800	100.800
464	MERCURIO AUTOMATIZADO	905731	138.600	138.600
465	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	905730	138.600	138.600
466	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905732	99.500	99.500
467	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905734	67.400	67.400
468	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	903025	83.200	83.200
469	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	903058	83.200	83.200
470	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903067	83.200	83.200
471	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	902118	27.400	27.400
472	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905504	90.800	90.800
473	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	903026	83.300	83.300
474	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	903027	95.800	95.800
475	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	903028	83.300	83.300
476	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	902206	16.400	16.400
477	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	908328	161.400	161.400
478	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	901005	417.200	417.200
479	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	362.800	362.800
480	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906020	72.600	72.600
481	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906023	72.600	72.600
482	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906024	72.600	72.600
483	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906040	72.600	72.600
484	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906041	72.600	72.600
485	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905003	65.600	65.600
486	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	901232	111.200	111.200
487	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	903808	25.200	25.200
488	NITROGENO UREICO	903856	21.900	21.900
489	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	21.900	21.900
490	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	908313	38.400	38.400
491	OSMOLARIDAD EN ORINA	903033	42.800	42.800
492	OSMOLARIDAD CALCULADA	903858	42.800	42.800
493	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	905744	89.600	89.600
494	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	904912	213.300	213.300
495	UROANALISIS	907106	29.000	29.000
496	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	908305	100.800	100.800
497	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	18.600	18.600
498	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	902221	18.600	18.600
499	PLASMINOGENO	902029	92.600	92.600
500	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	901322	45.500	45.500
501	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	903039	52.900	52.900
502	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	903605	75.000	75.000
503	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903859	65.300	65.300
504	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905749	200.400	200.400
505	PROGESTERONA	904510	153.900	153.900
506	HORMONA ANTIMULLERIANA	904511	177.000	177.000
507	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	167.200	167.200
508	PROLACTINA	904108	148.600	148.600
509	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	904204	120.000	120.000
510	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	904210	120.000	120.000
511	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	906913	106.500	106.500
512	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	907103	27.200	27.200
513	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	903861	116.200	116.200
514	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906912	133.700	133.700
515	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906812	88.800	88.800
516	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	18.600	18.600
517	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	903874	18.600	18.600
518	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	903042	234.500	234.500
519	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	20.800	20.800
520	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	903433	89.600	89.600
521	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	902010	66.300	66.300
522	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	902011	64.700	64.700
523	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	902045	66.300	66.300
524	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	911022	89.600	89.600
525	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	901321	92.600	92.600
526	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO - RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES - PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	911003	85.200	85.200
527	RENINA TOTAL	904004	167.200	167.200
528	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	902223	29.000	29.000
529	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	29.000	29.000
530	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	906327	188.500	188.500
531	DENGUE ANTICUERPOS IG G	906207	174.000	174.000
532	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	906241	151.300	151.300
533	DENGUE ANTICUERPOS IG M	906208	182.700	182.700
534	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	906243	159.000	159.000
535	SALICILATOS AUTOMATIZADO	905755	74.300	74.300
536	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	907009	15.800	15.800
537	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	902047	11.600	11.600
538	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906245	86.900	86.900
539	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	46.100	46.100
540	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	901325	52.900	52.900
541	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	157.300	157.300
542	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	157.300	157.300
543	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	908832	180.900	180.900
544	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	906250	879.200	879.200
545	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906039	181.400	181.400
546	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	906915	33.400	33.400
547	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	906329	126.700	126.700
548	BICARBONATO	903003	117.300	117.300
549	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903864	53.800	53.800

550	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	903865	53.800	53.800
551	SODIO EN ORINA PARCIAL	903872	53.800	53.800
552	CALCIO EN ORINA PARCIAL	903873	39.000	39.000
553	POTASIO EN ORINA PARCIAL	903878	65.300	65.300
554	CLORO EN ORINA PARCIAL	903880	20.800	20.800
555	ERITROPOYETINA	902106	314.500	314.500
556	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	904101	314.500	314.500
557	TEOFILINA AUTOMATIZADO	905608	184.700	184.700
558	TESTOSTERONA LIBRE	904601	157.300	157.300
559	TESTOSTERONA TOTAL	904602	165.800	165.800
560	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	144.200	144.200
561	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904	144.200	144.200
562	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906491	355.500	355.500
563	TIROXINA TOTAL	904922	144.200	144.200
564	TIROXINA LIBRE	904921	144.200	144.200
565	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906125	255.900	255.900
566	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906126	192.200	192.200
567	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	906127	167.200	167.200
568	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	906129	167.200	167.200
569	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	903867	309.100	309.100
570	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	903866	309.100	309.100
571	SATURACION DE TRANSFERRINA	903044	188.500	188.500
572	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	188.500	188.500
573	TRIGLICERIDOS	903868	30.800	30.800
574	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	860209	69.100	69.100
575	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906131	145.600	145.600
576	TIROGLOBULINA	904920	123.600	123.600
577	TRIYODOTIRONINA LIBRE	904924	107.400	107.400
578	TRIYODOTIRONINA TOTAL	904925	107.400	107.400
579	TRIYODOTIRONINA REVERSA	904927	107.400	107.400
580	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	904923	107.400	107.400
581	TIEMPO DE TROMBINA	902048	20.400	20.400
582	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	902054	64.400	64.400
583	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	902049	74.300	74.300
584	TROPONINA I CUALITATIVA	903436	161.400	161.400
585	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437	161.400	161.400
586	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	140.400	140.400
587	TROPONINA T CUANTITATIVA	903439	140.400	140.400
588	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	903869	24.200	24.200
589	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	903870	24.200	24.200
590	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	901235	138.100	138.100
591	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	120.000	120.000
592	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	903038	65.600	65.600
593	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	905410	130.500	130.500
594	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	902204	12.000	12.000
595	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	902205	10.400	10.400
596	VITAMINA A [RETINOL]	903701	241.200	241.200
597	VITAMINA B1 [TIAMINA]	903702	241.200	241.200
598	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	903703	241.200	241.200
599	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	903704	241.200	241.200
600	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	903705	241.200	241.200
601	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	903706	241.200	241.200
602	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	903707	241.200	241.200
603	VITAMINA E [TOCOFEROL]	903708	241.200	241.200
604	VITAMINA K	903711	277.300	277.300
605	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	905103	112.900	112.900
606	ZINC	903608	133.700	133.700
607	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	903609	133.700	133.700
608	VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	898806	458.200	458.200
609	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	892901	60.500	60.500
610	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	976501	56.900	56.900
611	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	964901	109.600	109.600
612	DILATACION DE MEATO URETERAL	569001	100.300	100.300
613	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	586301	100.300	100.300
614	CONTENIDO DE OXIGENO x 6.5 M³ y/o CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2	893801	100	100
615	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	893812	65.700	65.700
616	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	895101	89.900	89.900
617	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS MINIMAMENTE INVASIVA	395023	8.494.500	8.494.500
618	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395024	8.494.500	8.494.500
619	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES MINIMAMENTE INVASIVA	395026	8.494.500	8.494.500
620	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	395027	8.494.500	8.494.500
621	MARSUPIALIZACION AL PERICARDIO Y COLOCACION DE PARCHE EN VENAS PULMONARES	395028	8.494.500	8.494.500
622	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	395030	6.576.300	6.576.300
623	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395031	8.494.500	8.494.500
624	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON	395060	6.576.300	6.576.300
625	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395061	8.494.500	8.494.500
626	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON	395080	6.576.300	6.576.300
627	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395081	8.494.500	8.494.500
628	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	387301	8.832.300	8.832.300
629	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	39101	8.358.200	8.358.200
630	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	48101	4.582.700	4.582.700
631	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	48204	198.500	198.500
632	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	53103	435.600	435.600
633	NEBULIZACION	939402	27.400	27.400
634	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	982001	128.000	128.000
635	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	951302	300.900	300.900
636	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	951303	300.900	300.900
637	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	965101	137.400	137.400
638	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	53202	11.268.200	11.268.200
639	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	53205	10.485.000	10.485.000

640	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	890812	42.200	42.200
641	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	911114	136.700	136.700
642	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	911117	630.800	630.800
643	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	881431	144.200	144.200
644	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	881402	175.900	175.900
645	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA	881410	3.007.600	3.007.600
646	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	881401	225.200	225.200
647	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	881432	225.200	225.200
648	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	881435	294.800	294.800
649	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	881436	294.800	294.800
650	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	899.900	899.900
651	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	882298	405.100	405.100
652	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	881360	899.900	899.900
653	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	881362	899.900	899.900
654	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS	881305	338.200	338.200
655	ECOGRAFIA DE ABDOMEN PILORO	881313	338.200	338.200
656	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	881308	425.900	425.900
657	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	881302	425.900	425.900
658	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	881390	692.200	692.200
659	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	881332	258.200	258.200
660	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	881501	258.200	258.200
661	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	881511	899.900	899.900
662	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	881130	219.200	219.200
663	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	219.200	219.200
664	ECOGRAFIA DE CUELLO	881132	219.200	219.200
665	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	219.200	219.200
666	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES MAPEO	881151	438.500	438.500
667	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	425.900	425.900
668	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	219.200	219.200
669	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	219.200	219.200
670	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881601	230.200	230.200
671	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	881702	692.200	692.200
672	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL	881403	300.300	300.300
673	PERFIL BIOFISICO	881434	220.800	220.800
674	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	881112	222.500	222.500
675	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	881118	899.900	899.900
676	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881201	231.200	231.200
677	ECOGRAFIA DE TORAX PERICARDIO O PLEURA	881211	200.700	200.700
678	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	230.200	230.200
679	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	881603	692.200	692.200
680	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	230.200	230.200
681	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	230.200	230.200
682	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO MUÑECA	881612	230.200	230.200
683	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	230.200	230.200
684	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	881620	230.200	230.200
685	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	230.200	230.200
686	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	230.200	230.200
687	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	881630	230.200	230.200
688	ECOGRAFIA DE CALCANEO	881640	230.200	230.200
689	ECOGRAFIA DE RECTO	881318	185.900	185.900
690	ECOGRAFIA DE ANO	881320	185.900	185.900
691	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	881502	258.200	258.200
692	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	601301	4.568.000	4.568.000
693	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	881701	692.200	692.200
694	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	899.900	899.900
695	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	899.900	899.900
696	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	882232	899.900	899.900
697	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	882242	899.900	899.900
698	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	882272	899.900	899.900
699	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	882282	899.900	899.900
700	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	882296	899.900	899.900
701	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	882801	899.900	899.900
702	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	882106	899.900	899.900
703	ECOGRAFIA FUNCIONAL DOPPLER DE BAJO FLUJO	881704	899.900	899.900
704	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	882252	899.900	899.900
705	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	882262	899.900	899.900
706	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	899.900	899.900
707	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	899.900	899.900
708	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	882309	899.900	899.900
709	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	882316	899.900	899.900
710	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	882317	899.900	899.900
711	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	882318	899.900	899.900
712	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	882203	899.900	899.900
713	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	882212	899.900	899.900
714	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	899.900	899.900
715	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	882294	899.900	899.900
716	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	882840	899.900	899.900
717	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	882132	899.900	899.900
718	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	899.900	899.900
719	ECOGRAFIA DOPPLER ESTUDIO DE RIÑON TRASPLANTADOS	882603	899.900	899.900
720	ECOGRAFIA DOPPLER ESTUDIO DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	882602	899.900	899.900
721	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	908420	3.729.300	3.729.300
722	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	908424	3.729.300	3.729.300
723	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	908802	3.729.300	3.729.300
724	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	908805	3.729.300	3.729.300
725	HEPATITIS C CARGA VIRAL	908807	3.729.300	3.729.300
726	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	908808	3.729.300	3.729.300
727	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	908809	3.729.300	3.729.300
728	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	908810	3.729.300	3.729.300
729	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	908811	3.729.300	3.729.300

730	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	908812	3.729.300	3.729.300
731	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	908813	3.729.300	3.729.300
732	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	908855	3.729.300	3.729.300
733	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	908857	3.729.300	3.729.300
734	IDENTIFICACION DE OTRO HONGO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	908858	3.729.300	3.729.300
735	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	908859	3.729.300	3.729.300
736	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	890208	44.900	44.900
737	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	890308	44.900	44.900
738	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	890408	44.900	44.900
739	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	890608	51.700	51.700
740	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU	697101	121.100	121.100
741	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699701	786.500	786.500
742	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	861801	121.100	121.100
743	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	977201	786.500	786.500
744	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	869501	96.500	96.500
745	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	861401	287.700	287.700
746	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	861402	287.700	287.700
747	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	861403	287.700	287.700
748	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	868103	1.337.800	1.337.800
749	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	868104	1.337.800	1.337.800
750	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861101	119.400	119.400
751	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	861103	119.400	119.400
752	EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	863802	786.500	786.500
753	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	863103	1.057.100	1.057.100
754	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	863101	173.700	173.700
755	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	863102	289.400	289.400
756	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	863104	2.382.600	2.382.600
757	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	863105	289.400	289.400
758	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	542801	4.668.000	4.668.000
759	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	542802	4.668.000	4.668.000
760	DISECCION VENOSA SOD	389401	104.700	104.700
761	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	389001	230.200	230.200
762	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	389002	5.928.500	5.928.500
763	INSERCION DE CATETER CENTRAL - VIA PERIFERICA	389103	5.821.500	5.821.500
764	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	389201	4.875.200	4.875.200
765	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	512104	13.154.200	13.154.200
766	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	890206	47.700	47.700
767	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	890306	47.700	47.700
768	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	890406	46.100	46.100
769	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	890606	52.900	52.900
770	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA	966101	46.100	46.100
771	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	861411	780.500	780.500
772	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	110A01	1.465.500	1.465.500
773	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	107M01	1.465.500	1.465.500
774	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	992102	142.400	142.400
775	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	992201	142.400	142.400
776	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	172.700	172.700
777	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	172.700	172.700
778	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	890615	126.700	126.700
779	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	890601	82.700	82.700
780	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890426	104.700	104.700
781	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890435	104.700	104.700
782	INTERCONSULTA POR DERMATOLOGIA	890442	120.300	120.300
783	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890450	104.700	104.700
784	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890466	120.300	120.300
785	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890474	104.700	104.700
786	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890483	104.700	104.700
787	INTERCONSULTA POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890486	231.300	231.300
788	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890494	120.300	120.300
789	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	65.700	65.700
790	CONSULTA PRIORITARIA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	65.700	65.700
791	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	890301	65.700	65.700
792	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO Y/O CADA PACIENTE	890501	65.700	65.700
793	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ANESTESIOLOGIA	890226	94.800	94.800
794	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA GENERAL	890235	94.800	94.800
795	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR DERMATOLOGIA	890242	109.000	109.000
796	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890250	94.800	94.800
797	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890266	109.000	109.000
798	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890274	94.800	94.800
799	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890283	94.800	94.800
800	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890286	219.900	219.900
801	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890294	109.000	109.000
802	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890326	94.800	94.800
803	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890335	94.800	94.800
804	CONSULTA DE CONTROL POR DERMATOLOGIA	890342	109.000	109.000
805	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890350	94.800	94.800
806	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890366	109.000	109.000
807	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890374	94.800	94.800
808	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA POR PEDIATRIA	890383	94.800	94.800
809	CONSULTA DE CONTROL POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890386	219.900	219.900
810	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890394	109.000	109.000
811	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (CADA ESPEC x REUNION)	890215	191.300	191.300
812	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (CADA ESPEC x REUNION)	890315	191.300	191.300
813	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO PACIENTE (CADA ESPEC x REUNION)	890502	191.300	191.300
814	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO PACIENTE (CADA ESPEC x REUNION)	890503	219.900	219.900

815	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	998701	257.800	257.800
816	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	998702	551.400	551.400
817	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO DIU SOD	977101	786.500	786.500
818	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA SUTURAS	5DS003	89.900	89.900
819	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	5DS002	44.700	44.700
820	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION - AGENTES Y GASES ANESTESICOS (Materiales de sutura y curación, medicamentos y soluciones, oxígeno, agentes y gases anestésicos) INT	5DS002	44.700	44.700
821	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	963901	99.500	99.500
822	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD	965501	99.500	99.500
823	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	965901	96.500	96.500
824	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	965902	96.500	96.500
825	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	890605	20.400	20.400
826	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	890605	20.400	20.400
827	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	602T02	845.000	845.000
828	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	163.900	163.900
829	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	870602	138.600	138.600
830	RADIOGRAFIA DE FARINGE FARINGOGRAFIA	870603	138.600	138.600
831	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	871010	151.700	151.700
832	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	871019	300.300	300.300
833	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	871020	148.600	148.600
834	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	333.800	333.800
835	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	185.200	185.200
836	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	871050	144.200	144.200
837	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	629.700	629.700
838	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA GONIOMETRIA U ORTOGRAMA FORMATO 14 X 36 ADULTOS	871061	194.000	194.000
839	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA GONIOMETRIA U ORTOGRAMA FORMATO 14 X 17 NIÑOS	871062	194.000	194.000
840	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	871070	67.900	67.900
841	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	102.000	102.000
842	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	871111	131.600	131.600
843	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	871112	119.000	119.000
844	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	871121	131.600	131.600
845	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	119.000	119.000
846	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	871320	1.064.000	1.064.000
847	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	153.500	153.500
848	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES SERIE DE ABDOMEN AGUDO	872011	203.900	203.900
849	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	872101	1.282.100	1.282.100
850	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	872102	1.409.200	1.409.200
851	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	872103	1.339.100	1.339.100
852	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO	872121	1.443.200	1.443.200
853	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO CON DOBLE CONTRASTE	872122	1.417.000	1.417.000
854	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO Y TRANSITO INTESTINAL	872123	1.880.600	1.880.600
855	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	873001	135.300	135.300
856	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR	873002	417.700	417.700
857	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA	873003	417.700	417.700
858	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA CARPOGRAMA	873004	92.600	92.600
859	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	873111	120.000	120.000
860	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	873112	92.600	92.600
861	RADIOGRAFIA DE HUMERO	873121	120.000	120.000
862	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	873122	92.600	92.600
863	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	873123	120.000	120.000
864	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	136.700	136.700
865	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	873204	120.000	120.000
866	RADIOGRAFIA DE CODO	873205	92.600	92.600
867	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	873206	92.600	92.600
868	RADIOGRAFIA DE MANO	873210	92.600	92.600
869	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA	873302	119.400	119.400
870	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO AP Y LATERAL	873303	146.900	146.900
871	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	873304	92.600	92.600
872	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	873305	194.000	194.000
873	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	873306	194.000	194.000
874	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE LONGITUD	873308	291.100	291.100
875	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	873311	146.900	146.900
876	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP LATERAL	873312	120.000	120.000
877	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL	873313	120.000	120.000
878	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	873314	120.000	120.000
879	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL Y OBLICUA	873333	92.600	92.600
880	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	873335	92.600	92.600
881	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP LATERAL	873340	120.000	120.000
882	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL AP LATERAL	873411	102.000	102.000
883	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	873412	156.100	156.100
884	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	873420	120.000	120.000
885	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR	873422	174.300	174.300
886	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	873423	138.600	138.600
887	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	873431	92.600	92.600
888	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	873443	54.300	54.300
889	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	870001	135.300	135.300
890	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	870003	120.000	120.000
891	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	870004	120.000	120.000
892	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	155.100	155.100
893	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	870006	155.100	155.100
894	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	155.100	155.100
895	RADIOGRAFIA DE CARA PERFILOGRAMA	870101	120.000	120.000
896	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	870102	120.000	120.000
897	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	870103	120.000	120.000
898	RADIOGRAFIA DE MALAR	870104	120.000	120.000
899	RADIOGRAFIA DE MALAR	870105	120.000	120.000
900	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	870107	120.000	120.000
901	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	870108	120.000	120.000
902	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	870112	120.000	120.000
903	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	870113	120.000	120.000
904	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR ATM	870131	120.000	120.000

905	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	879111	917.400	917.400
906	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	879112	1.929.000	1.929.000
907	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	2.074.700	2.074.700
908	ANGIOTC DE CRANEO	879113	2.074.700	2.074.700
909	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	879114	1.728.800	1.728.800
910	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	879116	1.006.800	1.006.800
911	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) CON CONTRASTE	879116	1.006.800	1.006.800
912	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) SIMPLE Y CON CONTRASTE	879116	1.006.800	1.006.800
913	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS	879121	782.700	782.700
914	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS CON CONTRASTE	879121	782.700	782.700
915	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS SIMPLE Y CON CONTRASTE	879121	782.700	782.700
916	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	1.006.800	1.006.800
917	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO CON CONTRASTE	879122	1.006.800	1.006.800
918	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879122	1.006.800	1.006.800
919	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	1.006.800	1.006.800
920	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	879131	1.006.800	1.006.800
921	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA SIMPLE Y CON CONTRASTE	879131	1.006.800	1.006.800
922	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RINOFARINGE CUELLO CORTES AXIALES Y CORONALES	879132	1.006.800	1.006.800
923	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RINOFARINGE CUELLO CORTES AXIALES Y CORONALES CON CONTRASTE	879132	1.006.800	1.006.800
924	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RINOFARINGE CUELLO CORTES AXIALES Y CORONALES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879132	1.006.800	1.006.800
925	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	879150	1.006.800	1.006.800
926	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL CON CONTRASTE	879150	1.006.800	1.006.800
927	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL SIMPLE Y CON CONTRASTE	879150	1.006.800	1.006.800
928	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO	879161	853.900	853.900
929	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO CON CONTRASTE	879161	853.900	853.900
930	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879161	853.900	853.900
931	ANGIOTC DE CUELLO	879161	853.900	853.900
932	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LARINGE	879162	1.006.800	1.006.800
933	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LARINGE CON CONTRASTE	879162	1.006.800	1.006.800
934	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LARINGE SIMPLE Y CON CONTRASTE	879162	1.006.800	1.006.800
935	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS	879201	853.900	853.900
936	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS CON CONTRASTE	879201	853.900	853.900
937	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS SIMPLE Y CON CONTRASTE	879201	853.900	853.900
938	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO	879205	502.500	502.500
939	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX	879301	954.800	954.800
940	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX CON CONTRASTE	879301	954.800	954.800
941	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE Y CON CONTRASTE	879301	954.800	954.800
942	ANGIOTC DE TORAX	879301	954.800	954.800
943	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RECONSTRUCCION 3D AL VALOR LA REGION AGREGAR	879910	1.331.300	1.331.300
944	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	879391	2.036.100	2.036.100
945	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES CON CONTRASTE	879391	2.036.100	2.036.100
946	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879391	2.036.100	2.036.100
947	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	1.081.300	1.081.300
948	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	879410	1.081.300	1.081.300
949	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE Y CON CONTRASTE	879410	1.081.300	1.081.300
950	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	879420	1.256.600	1.256.600
951	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE	879420	1.256.600	1.256.600
952	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CON CONTRASTE	879420	1.256.600	1.256.600
953	ANGIOTC DE ABDOMEN TOTAL	879420	1.256.600	1.256.600
954	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	879421	853.900	853.900
955	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA CON CONTRASTE	879421	853.900	853.900
956	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA SIMPLE Y CON CONTRASTE	879421	853.900	853.900
957	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS UROTAC	879430	1.256.600	1.256.600
958	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS UROTAC CON CONTRASTE	879430	1.256.600	1.256.600
959	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS UROTAC SIMPLE Y CON CONTRASTE	879430	1.256.600	1.256.600
960	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	879431	3.826.500	3.826.500
961	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS	879460	853.900	853.900
962	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS CON CONTRASTE	879460	853.900	853.900
963	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS SIMPLE Y CON CONTRASTE	879460	853.900	853.900
964	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	782.700	782.700
965	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	879510	782.700	782.700
966	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879510	782.700	782.700
967	ANGIOTC DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	782.700	782.700
968	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	782.700	782.700
969	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	879520	782.700	782.700
970	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879520	782.700	782.700
971	ANGIOTC DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	782.700	782.700
972	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL	879522	782.700	782.700
973	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL CON CONTRASTE	879522	782.700	782.700
974	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL SIMPLE Y CON CONTRASTE	879522	782.700	782.700
975	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES ROTULA O LONGITUD MIEMBROS INFERIORES	879523	782.700	782.700
976	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES ROTULA O LONGITUD MIEMBROS INFERIORES CON CONTRASTE	879523	782.700	782.700
977	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES ROTULA O LONGITUD MIEMBROS INFERIORES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879523	782.700	782.700
978	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	879901	1.331.300	1.331.300
979	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	879911	1.331.300	1.331.300
980	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	879990	829.200	829.200
981	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNEL OBLICUAS	873444	48.700	48.700
982	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	876801	316.300	316.300
983	MAMOGRAFIA BILATERAL	876802	385.400	385.400
984	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	88001	1.057.100	1.057.100
985	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	62001	4.285.800	4.285.800
986	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	64101	4.582.700	4.582.700
987	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	380205	7.751.100	7.751.100
988	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	380902	7.751.100	7.751.100
989	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	380910	4.461.800	4.461.800

990	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	385901	6.715.500	6.715.500
991	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395302	9.457.800	9.457.800
992	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	380105	8.462.000	8.462.000
993	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	385120	10.996.700	10.996.700
994	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	383701	9.457.800	9.457.800
995	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	383407	13.703.600	13.703.600
996	REPARACION DE COARTACION AORTICA, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	358710	10.485.000	10.485.000
997	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	340301	2.990.700	2.990.700
998	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	348204	2.990.700	2.990.700
999	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	340801	2.990.700	2.990.700
1000	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	531501	3.808.800	3.808.800
1001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	537301	4.891.300	4.891.300
1002	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	540011	4.388.700	4.388.700
1003	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540014	4.881.100	4.881.100
1004	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540008	6.715.500	6.715.500
1005	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	541703	2.382.600	2.382.600
1006	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	543302	2.990.700	2.990.700
1007	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	544106	2.990.700	2.990.700
1008	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	442401	2.990.700	2.990.700
1009	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	446201	2.618.600	2.618.600
1010	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	461301	2.990.700	2.990.700
1011	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456001	2.990.700	2.990.700
1012	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	457401	4.891.300	4.891.300
1013	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	457301	4.891.300	4.891.300
1014	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	457501	4.891.300	4.891.300
1015	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	469401	2.990.700	2.990.700
1016	REVISION DE DISPOSITIVO EN ANO	497601	786.500	786.500
1017	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL	399901	6.715.500	6.715.500
1018	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	389106	5.821.500	5.821.500
1019	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	592101	4.582.700	4.582.700
1020	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	592202	3.990.300	3.990.300
1021	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	571102	2.618.600	2.618.600
1022	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	571210	2.618.600	2.618.600
1023	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	592303	3.990.300	3.990.300
1024	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	585010	1.337.800	1.337.800
1025	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	581010	1.337.800	1.337.800
1026	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	609503	2.990.700	2.990.700
1027	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	600110	2.618.600	2.618.600
1028	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	600201	3.990.300	3.990.300
1029	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	602002	4.582.700	4.582.700
1030	PAQ. ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL + PLASTIA DE CUELLO VESICAL	602002	4.582.700	4.582.700
1031	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	629101	1.844.200	1.844.200
1032	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	631011	4.891.300	4.891.300
1033	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	613102	1.057.100	1.057.100
1034	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	623002	2.990.700	2.990.700
1035	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	3.990.300	3.990.300
1036	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	619202	1.337.800	1.337.800
1037	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	644920	1.057.100	1.057.100
1038	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	644930	786.500	786.500
1039	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	649805	1.844.200	1.844.200
1040	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	657803	3.432.900	3.432.900
1041	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	667601	3.990.300	3.990.300
1042	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	666110	2.382.600	2.382.600
1043	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	692204	2.382.600	2.382.600
1044	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699602	786.500	786.500
1045	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	709203	1.844.200	1.844.200
1046	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712002	665.400	665.400
1047	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	709102	1.844.200	1.844.200
1048	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	710101	786.500	786.500
1049	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	713101	1.844.200	1.844.200
1050	CESAREA EXTRAPERITONEAL	740003	2.618.600	2.618.600
1051	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	862310	2.382.600	2.382.600
1052	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA, RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	862311	2.382.600	2.382.600
1053	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	862326	4.891.300	4.891.300
1054	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	862328	4.891.300	4.891.300
1055	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	858101	1.337.800	1.337.800
1056	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	867202	2.382.600	2.382.600
1057	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	865205	2.618.600	2.618.600
1058	BIOPSIA PERCUTANEA AGUJA DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	41102	5.918.400	5.918.400
1059	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO SUPERFICIAL O PROFUNDO VIA PERCUTANEA	41101	5.821.500	5.821.500
1060	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	250002	786.500	786.500
1061	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	542402	14.781.900	14.781.900
1062	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	71002	4.239.500	4.239.500
1063	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	601101	5.697.500	5.697.500
1064	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	401101	2.369.100	2.369.100
1065	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	401001	5.821.500	5.821.500
1066	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	851101	2.399.800	2.399.800
1067	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	851102	2.369.100	2.369.100
1068	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	492200	2.073.900	2.073.900
1069	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	905701	99.000	99.000
1070	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	903106	116.800	116.800
1071	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	908329	1.065.800	1.065.800
1072	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	903434	76.200	76.200
1073	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	903435	76.200	76.200
1074	ACIDO OROTICO	908308	126.000	126.000
1075	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	903112	157.300	157.300
1076	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	905201	115.100	115.100
1077	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	905202	115.100	115.100
1078	RECUENTO DE ADDIS	907104	34.700	34.700
1079	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	903401	35.400	35.400

1080	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	904103	143.100	143.100
1081	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	902002	60.500	60.500
1082	ALDOLASA	903402	85.200	85.200
1083	ALDOSTERONA EN ORINA	904802	282.500	282.500
1084	OSTEOCALCINA	903035	54.900	54.900
1085	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	903407	54.900	54.900
1086	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	903002	177.000	177.000
1087	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906602	177.000	177.000
1088	AMIKACINA AUTOMATIZADO	905401	89.600	89.600
1089	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	903806	35.600	35.600
1090	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	908312	49.800	49.800
1091	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	902034	145.600	145.600
1092	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906806	1.065.800	1.065.800
1093	ANDROSTENEDIONA	904501	267.900	267.900
1094	ANDROSTERONA	904512	184.700	184.700
1095	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	131.700	131.700
1096	NOCARDIA SPP CULTIVO HONGOS	901234	64.700	64.700
1097	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	902036	133.700	133.700
1098	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	902037	133.700	133.700
1099	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	906401	159.500	159.500
1100	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906407	234.500	234.500
1101	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906408	234.500	234.500
1102	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906411	149.300	149.300
1103	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906413	219.900	219.900
1104	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	264.700	264.700
1105	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906213	195.400	195.400
1106	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906214	195.400	195.400
1107	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906215	195.400	195.400
1108	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906217	195.400	195.400
1109	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906426	161.400	161.400
1110	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	906433	107.200	107.200
1111	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906434	107.200	107.200
1112	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906436	92.600	92.600
1113	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906438	106.500	106.500
1114	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906447	240.700	240.700
1115	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906456	240.700	240.700
1116	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	906509	613.900	613.900
1117	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	906526	613.900	613.900
1118	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	906001	88.800	88.800
1119	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906604	403.300	403.300
1120	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	902008	134.800	134.800
1121	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	902009	134.800	134.800
1122	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	903411	277.300	277.300
1123	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	903412	277.300	277.300
1124	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	907001	23.300	23.300
1125	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	907101	23.300	23.300
1126	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	908331	255.900	255.900
1127	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905305	124.700	124.700
1128	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906621	306.300	306.300
1129	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	903004	71.300	71.300
1130	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	903827	231.200	231.200
1131	CIANUROS AUTOMATIZADO	905721	76.200	76.200
1132	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906018	139.300	139.300
1133	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906021	139.300	139.300
1134	CLORPROMAZINA	905307	89.600	89.600
1135	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	903814	20.800	20.800
1136	COLINESTERASA SERICA	903420	85.200	85.200
1137	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906904	160.700	160.700
1138	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	911007	41.100	41.100
1139	COPROLOGICO	907002	18.200	18.200
1140	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	907003	31.500	31.500
1141	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	903422	64.400	64.400
1142	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	904806	149.300	149.300
1143	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	902207	52.300	52.300
1144	LEGIONELLA CULTIVO	901228	85.200	85.200
1145	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	902219	29.000	29.000
1146	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	905213	206.000	206.000
1147	PROPERDINA FACTOR B	902032	74.300	74.300
1148	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	903834	58.000	58.000
1149	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	902109	114.100	114.100
1150	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906138	200.400	200.400
1151	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	906501	1.392.200	1.392.200
1152	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	906512	607.500	607.500
1153	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	906102	188.500	188.500
1154	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906103	188.500	188.500
1155	TOXOCARA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906255	69.300	69.300
1156	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	904703	163.900	163.900
1157	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906738	267.900	267.900
1158	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	903505	133.700	133.700
1159	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	903853	116.200	116.200
1160	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	903855	42.200	42.200
1161	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906014	72.600	72.600
1162	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906019	72.600	72.600
1163	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906022	72.600	72.600
1164	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906025	72.600	72.600
1165	OSMOLARIDAD EN SUERO	903034	42.800	42.800
1166	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	903040	64.400	64.400
1167	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	903860	65.300	65.300
1168	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	904109	148.600	148.600
1169	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	878101	6.644.300	6.644.300

1170	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906823	326.600	326.600
1171	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	2.990.700	2.990.700
1172	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	886012	474.600	474.600
1173	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	873501	417.700	417.700
1174	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	874133	8.028.600	8.028.600
1175	HISTEROSALPINGOGRAFIA	877901	3.007.600	3.007.600
1176	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	592103	3.990.300	3.990.300
1177	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906466	115.400	115.400
1178	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	559101	4.891.300	4.891.300
1179	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	877862	1.209.600	1.209.600
1180	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	903043	450.700	450.700
1181	COLPOSCOPIA	702203	665.400	665.400
1182	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS	876190	6.603.800	6.603.800
1183	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	878401	5.052.700	5.052.700
1184	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	876241	5.050.500	5.050.500
1185	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	872202	6.822.900	6.822.900
1186	AORTOGRAMA TORACICO	876110	5.824.400	5.824.400
1187	VENOGRAFIA SELECTIVA	878903	5.171.000	5.171.000
1188	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA Y/O INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	510002	10.192.800	10.192.800
1189	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	876501	4.825.800	4.825.800
1190	UROGRAFIA INTRAVENOSA	877802	990.300	990.300
1191	URETROGRAFIA RETROGRADA	877871	1.209.600	1.209.600
1192	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	874130	6.576.300	6.576.300
1193	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	877112	6.644.300	6.644.300
1194	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	877171	6.644.300	6.644.300
1195	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	385720	6.715.500	6.715.500
1196	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	877815	6.715.500	6.715.500
1197	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	878201	6.822.900	6.822.900
1198	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	385620	6.715.500	6.715.500
1199	DERECHOS DE SALA DE HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO	7DS003	1.538.900	1.538.900
1200	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	502102	5.821.500	5.821.500
1201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]	386402	10.474.000	10.474.000
1202	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	542101	2.990.700	2.990.700
1203	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	542101	2.990.700	2.990.700
1204	VULVOSCOPIA	711001	665.400	665.400
1205	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	877932	10.341.000	10.341.000
1206	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906482	54.900	54.900
1207	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906481	54.900	54.900
1208	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR - ESPECIFICO)	908890	180.900	180.900
1209	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	874601	4.822.400	4.822.400
1210	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	874602	4.822.400	4.822.400
1211	HEPATITIS B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908866	724.200	724.200
1212	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	881705	899.900	899.900
1213	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908873	768.300	768.300
1214	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	877863	1.209.600	1.209.600
1215	SIALOGRAFIA CUALQUIER GLANDULA SOD	874701	4.803.900	4.803.900
1216	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	874700	4.803.900	4.803.900
1217	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	972301	320.100	320.100
1218	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	877403	4.825.800	4.825.800
1219	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	542403	2.618.600	2.618.600
1220	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906492	155.000	155.000
1221	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	592204	4.285.800	4.285.800
1222	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	563101	4.582.700	4.582.700
1223	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	563102	4.582.700	4.582.700
1224	VAGINOSCOPIA	702101	665.400	665.400
1225	ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	881411	899.900	899.900
1226	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS)_INT	2DS003	1.061.000	1.061.000
1227	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	510301	8.887.800	8.887.800
1228	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	877602	4.742.500	4.742.500
1229	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	906858	182.500	182.500
1230	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	906256	72.600	72.600
1231	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA PERCUTANEA O ENDOVASCULAR	385820	6.715.500	6.715.500
1232	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	592401	29.235.500	29.235.500
1233	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	370102	5.830.900	5.830.900
1234	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	383411	13.703.600	13.703.600
1235	TROMBECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	380206	8.462.000	8.462.000
1236	REPARACION DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395220	13.703.600	13.703.600
1237	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	61002	2.387.700	2.387.700
1238	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395306	8.832.300	8.832.300
1239	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395213	8.832.300	8.832.300
1240	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395219	8.832.300	8.832.300
1241	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	631010	4.891.300	4.891.300
1242	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	401102	4.197.200	4.197.200
1243	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	345001	4.749.000	4.749.000
1244	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	345002	4.231.400	4.231.400
1245	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	601103	5.697.500	5.697.500
1246	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	61302	6.715.500	6.715.500
1247	MYCOBACTERIUM LEPRAE PRUEBA DE VIABILIDAD	901323	417.200	417.200
1248	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	901326	52.900	52.900
1249	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	549002	5.070.300	5.070.300
1250	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	395216	8.832.300	8.832.300
1251	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903894	145.000	145.000
1252	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903893	145.000	145.000
1253	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903892	145.000	145.000
1254	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903891	145.000	145.000
1255	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903890	145.000	145.000

1256	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903889	145.000	145.000
1257	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903888	145.000	145.000
1258	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903887	145.000	145.000
1259	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903885	145.000	145.000
1260	AMILASA EN ORINA PARCIAL	903871	35.600	35.600
1261	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	901008	65.600	65.600
1262	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VIA PERCUTANEA	832102	2.073.900	2.073.900
1263	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT	261001	2.387.700	2.387.700
1264	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	345401	2.369.100	2.369.100
1265	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	380110	8.462.000	8.462.000
1266	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	380403	7.751.100	7.751.100
1267	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VIA ENDOVASCULAR	380702	7.751.100	7.751.100
1268	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	380810	4.461.800	4.461.800
1269	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	444101	2.618.600	2.618.600
1270	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA	340302	2.990.700	2.990.700
1271	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	631302	2.990.700	2.990.700
1272	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	389101	5.821.500	5.821.500
1273	INSERCION DE CATETER YUGULAR	389102	5.821.500	5.821.500
1274	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	389107	5.821.500	5.821.500
1275	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL	395063	8.462.000	8.462.000
1276	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA	395062	10.485.000	10.485.000
1277	ESCLEROSIS DE LESION DE VASOS SANGUINEOS	386302	6.715.500	6.715.500
1278	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395205	13.703.600	13.703.600
1279	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	878901	6.644.300	6.644.300
1280	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	559220	6.460.300	6.460.300
1281	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	550202	8.105.600	8.105.600
1282	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	511702	4.239.600	4.239.600
1283	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	413201	4.239.600	4.239.600
1284	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO	129M01	505.900	505.900
1285	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	129M02	460.400	460.400
1286	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	130M02	460.400	460.400
1287	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VIA ENDOVASCULAR	385320	6.637.700	6.637.700
1288	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	542202	2.124.200	2.124.200
1289	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	877201	5.587.600	5.587.600
1290	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	494301	2.618.600	2.618.600
1291	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	389501	6.715.500	6.715.500
1292	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS VIA PERCUTANEA	861104	1.057.100	1.057.100
1293	BIOPSIA DE ANO SOD	492301	786.500	786.500
1294	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	963801	786.500	786.500
1295	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	490101	1.057.100	1.057.100
1296	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	862901	1.337.800	1.337.800
1297	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	982801	1.337.800	1.337.800
1298	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	482601	1.844.200	1.844.200
1299	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	978101	2.990.700	2.990.700
1300	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	978201	2.990.700	2.990.700
1301	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	975101	320.100	320.100
1302	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	963301	55.900	55.900
1303	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	960101	230.200	230.200
1304	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	960201	230.200	230.200
1305	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	977501	786.500	786.500
1306	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	981601	786.500	786.500
1307	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	614101	1.057.100	1.057.100
1308	BIOPSIA DE PENE SOD	641101	1.057.100	1.057.100
1309	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	642101	1.057.100	1.057.100
1310	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	579201	1.337.800	1.337.800
1311	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	584701	1.337.800	1.337.800
1312	VASECTOMIA SOD	637301	1.337.800	1.337.800
1313	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	637101	1.337.800	1.337.800
1314	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	637201	1.337.800	1.337.800
1315	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	620101	1.844.200	1.844.200
1316	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	619101	1.844.200	1.844.200
1317	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	630101	1.844.200	1.844.200
1318	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	630301	1.844.200	1.844.200
1319	CIRCUNCISION SOD	640001	2.382.600	2.382.600
1320	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	644101	1.844.200	1.844.200
1321	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	626101	2.990.700	2.990.700
1322	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	629301	2.802.700	2.802.700
1323	EPIDIDIMECTOMIA SOD	634001	2.990.700	2.990.700
1324	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	384601	8.358.200	8.358.200
1325	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	497602	786.500	786.500
1326	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	499501	786.500	786.500
1327	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	499601	786.500	786.500
1328	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	851201	1.057.100	1.057.100
1329	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	275203	1.337.800	1.337.800
1330	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	852602	1.337.800	1.337.800
1331	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	862320	1.337.800	1.337.800
1332	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	865101	1.337.800	1.337.800
1333	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	536801	1.337.800	1.337.800
1334	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	536901	1.337.800	1.337.800
1335	HEMORROIDOPEXIA	494003	2.618.600	2.618.600
1336	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	536303	2.618.600	2.618.600
1337	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	536501	2.382.600	2.382.600
1338	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	536601	2.382.600	2.382.600
1339	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	536701	2.618.600	2.618.600
1340	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	862329	4.496.200	4.496.200
1341	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	530301	2.382.600	2.382.600
1342	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	531601	3.432.900	3.432.900
1343	APENDICOSTOMIA VIA ABIERTA	472001	6.268.500	6.268.500

1344	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	431001	2.618.600	2.618.600
1345	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	542401	2.618.600	2.618.600
1346	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	388901	2.990.700	2.990.700
1347	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	414301	2.990.700	2.990.700
1348	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	415102	2.990.700	2.990.700
1349	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO SOD	453100	2.990.700	2.990.700
1350	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	453304	2.990.700	2.990.700
1351	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	453306	2.990.700	2.990.700
1352	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456101	2.990.700	2.990.700
1353	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456301	2.990.700	2.990.700
1354	PORTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	513703	2.990.700	2.990.700
1355	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	535101	2.990.700	2.990.700
1356	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699702	786.500	786.500
1357	HIMENOTOMIA	703102	786.500	786.500
1358	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	692203	2.382.600	2.382.600
1359	CERVICOPEXIA POR VIA VAGINAL	692206	2.382.600	2.382.600
1360	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	482501	1.844.200	1.844.200
1361	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	537001	4.891.300	4.891.300
1362	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	981701	786.500	786.500
1363	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	709201	6.268.500	6.268.500
1364	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	691301	2.382.600	2.382.600
1365	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	743101	2.618.600	2.618.600
1366	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	667401	3.990.300	3.990.300
1367	PIELOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	552203	1.337.800	1.337.800
1368	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA	639001	2.382.600	2.382.600
1369	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	609401	4.582.700	4.582.700
1370	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	600203	3.990.300	3.990.300
1371	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS SIMPLES EN VIA URINARIA	592402	18.861.600	18.861.600
1372	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS COMPLEJOS EN VIA URINARIA	592403	18.861.600	18.861.600
1373	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	592006	4.891.300	4.891.300
1374	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL, INTRAVENOSO PERMANENTE O DOBLE J	399902	2.990.700	2.990.700
1375	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	970100	278.400	278.400
1376	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	868102	4.285.800	4.285.800
1377	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	901310	35.400	35.400
1378	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	903837	61.800	61.800
1379	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	903506	122.300	122.300
1380	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	902079	146.300	146.300
1381	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	903065	167.100	167.100
1382	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906483	644.200	644.200
1383	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906837	102.700	102.700
1384	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906471	69.300	69.300
1385	RELACION LACTATO/PIRUVATO	908337	106.500	106.500
1386	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	903049	309.400	309.400
1387	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906494	618.200	618.200
1388	NUCLEOTIDASA 5	903432	29.600	29.600
1389	OTRO ANTICUERPO (ESPECIFICO) PARA LA UNION NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906496	69.300	69.300
1390	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	908357	307.400	307.400
1391	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	902071	1.580.000	1.580.000
1392	ADENOVIRUS ANTIGENO	906301	62.400	62.400
1393	ADENOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908886	3.729.300	3.729.300
1394	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906405	78.200	78.200
1395	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	902053	60.500	60.500
1396	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	903408	686.300	686.300
1397	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	908334	1.205.000	1.205.000
1398	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	908335	797.300	797.300
1399	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	903610	54.900	54.900
1400	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	904803	39.700	39.700
1401	HORMONA ANTIDIURETICA	904102	107.200	107.200
1402	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906490	187.800	187.800
1403	IDENTIFICACION ANTIGENOS PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906789	1.004.000	1.004.000
1404	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906135	188.500	188.500
1405	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	905801	122.300	122.300
1406	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906480	54.900	54.900
1407	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	908346	841.500	841.500
1408	BORDETELLA PERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908879	695.700	695.700
1409	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C2 (ESPECIFICA)	903070	170.100	170.100
1410	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C5 (ESPECIFICA)	903070	170.100	170.100
1411	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C6 (ESPECIFICA)	903070	170.100	170.100
1412	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C7 (ESPECIFICA)	903070	170.100	170.100
1413	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C8 (ESPECIFICA)	903070	170.100	170.100
1414	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C9 (ESPECIFICA)	903070	170.100	170.100
1415	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906842	132.400	132.400
1416	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	905738	76.200	76.200
1417	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906017	72.600	72.600
1418	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908862	945.400	945.400
1419	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	576060	4.582.700	4.582.700
1420	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	903052	44.700	44.700
1421	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	903053	44.700	44.700
1422	CLOSTRIDIUM TOXINA	901502	1.805.700	1.805.700
1423	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906048	180.900	180.900
1424	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906049	72.600	72.600
1425	CRIOFIBRINOGENO	902052	133.700	133.700
1426	C-TELOPEPTIDO	903054	186.000	186.000
1427	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	908348	79.500	79.500
1428	DEOXIPIRIDINOLINA	903011	165.200	165.200
1429	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	906416	21.500	21.500
1430	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS IG G	906845	69.300	69.300
1431	DIHIDROTESTOSTERONA	904605	85.200	85.200
1432	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA	903812	249.000	249.000
1433	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906472	69.300	69.300

1434	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906473	69.300	69.300
1435	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906622	298.700	298.700
1436	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	904507	57.400	57.400
1437	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	906854	671.900	671.900
1438	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905310	89.600	89.600
1439	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	906497	881.700	881.700
1440	FRUCTOSA	903305	34.700	34.700
1441	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	908345	5.807.100	5.807.100
1442	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	906518	607.500	607.500
1443	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906431	81.300	81.300
1444	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	908342	161.400	161.400
1445	HEMOPEXINA	903064	259.000	259.000
1446	HEPARINA COFACTOR II	902050	21.500	21.500
1447	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR XA (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	905106	21.500	21.500
1448	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906838	856.600	856.600
1449	HEPATITIS B GENOTIPO	908803	227.500	227.500
1450	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906266	69.300	69.300
1451	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906267	69.300	69.300
1452	HEPATITIS E IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908883	801.700	801.700
1453	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908872	596.900	596.900
1454	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906424	75.700	75.700
1455	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908887	654.900	654.900
1456	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	906506	607.500	607.500
1457	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	906514	607.500	607.500
1458	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	906513	607.500	607.500
1459	INFLUENZA ANTIGENO	906321	107.700	107.700
1460	INHIBINA A	904403	94.600	94.600
1461	INHIBINA B	904404	250.200	250.200
1462	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906805	61.800	61.800
1463	INTERLEUQUINA 1	906852	175.800	175.800
1464	INTERLEUQUINA 6	906853	63.600	63.600
1465	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	911037	52.900	52.900
1466	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	905416	518.100	518.100
1467	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906429	106.500	106.500
1468	LEISHMANIA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908876	459.500	459.500
1469	LEPTINA	904006	161.900	161.900
1470	SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS B (VIRGENES Y DE MEMORIA CON O SIN CAMBIO DE ISOTIPO PLASMOBLASTOS Y TRANSICIONALES) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906769	4.795.500	4.795.500
1471	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906762	170.800	170.800
1472	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906768	1.305.300	1.305.300
1473	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906498	1.027.400	1.027.400
1474	MACROPROLACTINA	904405	21.500	21.500
1475	METADONA MANUAL	905735	67.400	67.400
1476	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903068	83.200	83.200
1477	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906484	59.900	59.900
1478	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	906435	91.400	91.400
1479	MYCOBACTERIUM NO TUBERCULOSO IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908874	768.300	768.300
1480	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908885	840.700	840.700
1481	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906034	107.200	107.200
1482	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906036	107.200	107.200
1483	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906033	90.100	90.100
1484	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906035	237.600	237.600
1485	NEISSERIA GONORRHOEAE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908889	514.900	514.900
1486	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	906523	607.500	607.500
1487	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	906524	607.500	607.500
1488	PARACOCCIDIODES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906123	188.500	188.500
1489	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	904721	153.700	153.700
1490	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	903066	302.500	302.500
1491	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	905747	89.600	89.600
1492	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	902119	162.600	162.600
1493	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	902120	106.500	106.500
1494	ANTIOXIDANTES TOTALES	903060	115.900	115.900
1495	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906239	69.300	69.300
1496	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	903057	52.900	52.900
1497	PRECALICREINA	902030	133.700	133.700
1498	PROINSULINA	904707	128.000	128.000
1499	LINFOPROLIFERACION A ANTI-CD3+ ANTI-CD28	906776	2.900.300	2.900.300
1500	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	904710	37.200	37.200
1501	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906450	53.600	53.600
1502	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	903048	51.700	51.700
1503	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	902063	30.900	30.900
1504	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906288	174.000	174.000
1505	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906246	86.900	86.900
1506	SOMATOSTATINA	904708	208.000	208.000
1507	TOXOCARA SPP IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908867	781.500	781.500
1508	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906479	69.300	69.300
1509	TRICHENELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906137	69.300	69.300
1510	UNION DE VON WILLEBRAND A COLAGENO: (VWF:CB)	902067	2.935.800	2.935.800
1511	VARICELA ZOSTER IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908869	850.900	850.900
1512	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	906302	238.900	238.900
1513	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA DETECCION DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908861	1.199.300	1.199.300
1514	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG M	906254	69.300	69.300
1515	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG G	906253	69.300	69.300
1516	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	902123	88.200	88.200
1517	URETROCISTOGRAFIA	877861	1.209.600	1.209.600
1518	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	521002	6.988.900	6.988.900
1519	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	552608	4.881.100	4.881.100
1520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	385520	8.462.000	8.462.000
1521	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	385920	6.715.500	6.715.500
1522	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	380307	7.751.100	7.751.100
1523	OCLUSION DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VIA ENDOVASCULAR	385112	9.457.800	9.457.800

1524	REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	389803	13.703.600	13.703.600
1525	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	380602	6.855.900	6.855.900
1526	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)	876320	5.171.000	5.171.000
1527	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	877210	6.111.500	6.111.500
1528	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	878301	5.052.700	5.052.700
1529	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877603	3.802.100	3.802.100
1530	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA Y/O INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	510002	1.645.100	1.645.100
1531	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	559301	5.526.300	5.526.300
1532	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	590501	5.526.300	5.526.300
1533	EMBOLIZACION DE EPISTAXIS VIA ENDOVASCULAR	385208	6.637.700	6.637.700
1534	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	395018	6.576.300	6.576.300
1535	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	380210	6.438.200	6.438.200
1536	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	877816	5.340.900	5.340.900
1537	ESFINTEROPLASTIA VIA PERCUTANEA	518302	9.457.800	9.457.800
1538	PIELOSCOPIA VIA PERCUTANEA	552201	4.568.000	4.568.000
1539	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	501002	4.239.600	4.239.600
1540	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	877401	4.825.800	4.825.800
1541	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	877402	4.825.800	4.825.800
1542	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS)	874301	5.587.600	5.587.600
1543	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD	876401	5.381.500	5.381.500
1544	LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	877301	5.381.500	5.381.500
1545	LINFANGIOGRAFIA PELVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	877302	5.381.500	5.381.500
1546	LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	878501	5.381.500	5.381.500
1547	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	878502	5.381.500	5.381.500
1548	LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	878601	5.381.500	5.381.500
1549	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	878602	5.381.500	5.381.500
1550	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	559210	16.424.500	16.424.500
1551	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA	877214	6.111.500	6.111.500
1552	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	519601	6.221.100	6.221.100
1553	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	874111	6.221.100	6.221.100
1554	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR	385207	6.637.700	6.637.700
1555	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	613101	1.057.100	1.057.100
1556	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	570501	2.618.600	2.618.600
1557	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	592004	3.990.300	3.990.300
1558	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	592201	3.990.300	3.990.300
1559	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	592301	3.990.300	3.990.300
1560	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	574201	4.582.700	4.582.700
1561	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	218001	1.337.800	1.337.800
1562	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	905736	128.000	128.000
1563	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	380308	6.791.000	6.791.000
1564	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	385302	8.832.300	8.832.300
1565	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	385803	6.715.500	6.715.500
1566	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	380803	7.751.100	7.751.100
1567	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	380904	7.751.100	7.751.100
1568	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES - UNA O MAS (SELECTIVAS)	385601	8.462.000	8.462.000
1569	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	388905	8.105.600	8.105.600
1570	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	385201	8.832.300	8.832.300
1571	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	380601	8.832.300	8.832.300
1572	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	383206	8.358.200	8.358.200
1573	CAVERNOSOGRAFIA	892906	7.397.300	7.397.300
1574	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	601104	4.568.000	4.568.000
1575	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540005	6.715.500	6.715.500
1576	EXTRACCION DE DIU BAJO ANESTESIA POR VIA VAGINAL	977101	786.500	786.500
1577	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	883101	2.270.700	2.270.700
1578	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	883102	2.838.300	2.838.300
1579	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA CON CONTRASTE	883102	2.838.300	2.838.300
1580	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	883103	2.270.700	2.270.700
1581	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	883103	2.270.700	2.270.700
1582	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	883104	2.497.800	2.497.800
1583	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL CON CONTRASTE	883104	2.497.800	2.497.800
1584	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	883108	2.497.800	2.497.800
1585	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	883108	2.497.800	2.497.800
1586	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	883109	2.270.700	2.270.700
1587	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	883109	2.270.700	2.270.700
1588	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	883110	2.270.700	2.270.700
1589	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	883110	2.270.700	2.270.700
1590	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	883111	2.270.700	2.270.700
1591	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	883111	2.270.700	2.270.700
1592	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	883220	2.270.700	2.270.700
1593	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	883230	2.270.700	2.270.700
1594	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	883232	2.270.700	2.270.700
1595	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	883234	2.270.700	2.270.700
1596	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	883236	7.493.300	7.493.300
1597	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	883301	2.270.700	2.270.700
1598	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX CON CONTRASTE	883301	2.270.700	2.270.700
1599	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	883401	2.270.700	2.270.700
1600	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	883401	2.270.700	2.270.700
1601	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	883430	2.270.700	2.270.700
1602	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE	883430	2.270.700	2.270.700
1603	COLANGIORESONANCIA	883434	2.497.800	2.497.800
1604	COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	883434	2.497.800	2.497.800
1605	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA URORRESONANCIA	883435	2.838.300	2.838.300
1606	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA URORRESONANCIA CON CONTRASTE	883435	2.838.300	2.838.300
1607	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO ENTERORM	883436	2.497.800	2.497.800
1608	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO ENTERORM CON CONTRASTE	883436	2.497.800	2.497.800
1609	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	883440	2.270.700	2.270.700
1610	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	883440	2.270.700	2.270.700
1611	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	883441	2.497.800	2.497.800
1612	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO CON CONTRASTE	883441	2.497.800	2.497.800
1613	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	883442	2.497.800	2.497.800
1614	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA CON CONTRASTE	883442	2.497.800	2.497.800

1615	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	883443	2.497.800	2.497.800
1616	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	883443	2.497.800	2.497.800
1617	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	883902	2.497.800	2.497.800
1618	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO CON CONTRASTE	883902	2.497.800	2.497.800
1619	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	883903	2.497.800	2.497.800
1620	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	883911	2.497.800	2.497.800
1621	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	883912	2.497.800	2.497.800
1622	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	883211	2.838.300	2.838.300
1623	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	883221	2.838.300	2.838.300
1624	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	883231	2.838.300	2.838.300
1625	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	883233	2.838.300	2.838.300
1626	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	883235	2.838.300	2.838.300
1627	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	883210	2.270.700	2.270.700
1628	ANGIORRESONANCIA DE TORAX SIN INCLUIR CORAZON	883341	1.998.200	1.998.200
1629	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	883904	2.497.800	2.497.800
1630	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	883909	2.497.800	2.497.800

Se estiman como precios de mercado los valores consignados en la única cotización recibida, en razón a la limitada oferta de prestadores habilitados para la prestación de servicios de salud de mediana complejidad en el municipio de Quibdó, departamento del Chocó.

Dicha cotización constituye un referente válido para el análisis económico del proceso, toda vez que proviene de un prestador que cuenta con la capacidad técnica, operativa y de habilitación requerida para garantizar la prestación integral de los servicios objeto del contrato.

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	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	218101	127.000	1.274.100	1.337.800	1.274.100
2	EXTRACCION DE DIU (MIRENA) BAJO ANESTESIA POR VIA VAGINAL	977101	11.460	749.000	786.500	749.000
3	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	883105	694.590	NO CONTRATADO	999.500	999.500
4	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON CONTRASTE	883105	2.818.522	NO CONTRATADO	999.500	999.500
5	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883511	730.816	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
6	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	883511	2.810.624	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
7	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ESPECIFICO	883512	730.816	NO CONTRATADO	908.600	908.600
8	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ESPECIFICO CON CONTRASTE	883512	2.810.624	NO CONTRATADO	908.600	908.600
9	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883521	730.816	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
10	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	883521	2.810.624	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
11	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO	883522	730.816	NO CONTRATADO	908.600	908.600
12	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO CON CONTRASTE	883522	2.810.624	NO CONTRATADO	908.600	908.600
13	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	883545	833.589	NO CONTRATADO	1.998.200	1.998.200
14	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	883101	979.922	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
15	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	317401	NO CONTRATADO	749.000	786.500	749.000
16	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	60901	190.500	1.006.800	1.057.100	1.006.800
17	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	340401	840.000	1.006.800	1.057.100	1.006.800
18	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA	340601	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
19	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	510004	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
20	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	530001	177.800	2.269.100	2.382.600	2.269.100
21	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	530601	177.800	2.269.100	2.382.600	2.269.100
22	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	531001	317.500	3.269.400	3.432.900	3.269.400
23	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	531701	317.500	3.269.400	3.432.900	3.269.400
24	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	530401	228.600	2.493.900	2.618.600	2.493.900
25	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	535001	203.200	2.848.300	2.990.700	2.848.300
26	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	535204	1.063.500	1.274.100	1.337.800	1.274.100
27	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	536803	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
28	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	536903	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
29	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	534001	152.400	1.756.400	1.844.200	1.756.400
30	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	534101	177.800	1.756.400	1.844.200	1.756.400
31	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	534301	177.800	1.756.400	1.844.200	1.756.400
32	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	536201	152.400	2.269.100	2.382.600	2.269.100
33	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	536001	152.400	2.269.100	2.382.600	2.269.100
34	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	536101	152.400	2.269.100	2.382.600	2.269.100
35	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	228.600	2.848.300	2.990.700	2.848.300
36	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	543101	76.200	2.493.900	2.618.600	2.493.900
37	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	540013	254.000	2.493.900	2.618.600	2.493.900
38	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	540004	254.000	2.848.300	2.990.700	2.848.300
39	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	540101	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
40	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	541701	254.000	2.269.100	2.382.600	2.269.100
41	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	541601	279.400	2.848.300	2.990.700	2.848.300

42	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	543301	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
43	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	544104	152.400	2.848.300	2.990.700	2.848.300
44	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	545001	355.600	2.848.300	2.990.700	2.848.300
45	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	502101	279.400	2.493.900	2.618.600	2.493.900
46	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	506103	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
47	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	506105	NO CONTRATADO	3.800.300	3.990.300	3.800.300
48	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	517101	NO CONTRATADO	4.282.100	4.496.200	4.282.100
49	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	510001	279.400	2.493.900	2.618.600	2.493.900
50	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	510003	NO CONTRATADO	3.800.300	3.990.300	3.800.300
51	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	512101	355.600	3.800.300	3.990.300	3.800.300
52	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	520201	2.080.700	2.493.900	2.618.600	2.493.900
53	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	416102	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
54	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	446101	304.800	2.493.900	2.618.600	2.493.900
55	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	449201	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
56	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	450001	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
57	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	450601	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
58	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	460103	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
59	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	471102	203.200	2.269.100	2.382.600	2.269.100
60	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	459101	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
61	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	459201	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
62	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459301	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
63	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459401	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
64	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	467001	330.200	2.493.900	2.618.600	2.493.900
65	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	488101	152.400	749.000	786.500	749.000
66	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	483802	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
67	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	483801	127.000	749.000	786.500	749.000
68	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	488103	625.000	749.000	786.500	749.000
69	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	483101	1.172.560	1.756.400	1.844.200	1.756.400
70	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS ANAL VIA ABIERTA	486701	672.000	1.756.400	1.844.200	1.756.400
71	ILEOPEXIA	466101	NO CONTRATADO	1.006.800	1.057.100	1.006.800
72	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	487901	NO CONTRATADO	3.800.300	3.990.300	3.800.300
73	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	490201	152.400	1.006.800	1.057.100	1.006.800
74	CORRECCION DE LA ESTENOSIS RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	487904	NO CONTRATADO	3.800.300	3.990.300	3.800.300
75	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	495001	76.200	1.006.800	1.057.100	1.006.800
76	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	490401	NO CONTRATADO	1.756.400	1.844.200	1.756.400
77	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	2.343.807	2.269.100	2.382.600	2.269.100
78	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	494005	127.000	2.269.100	2.382.600	2.269.100
79	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	494201	NO CONTRATADO	749.000	786.500	749.000
80	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	494701	101.600	749.000	786.500	749.000
81	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	2.080.700	2.493.900	2.618.600	2.493.900
82	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	497101	76.200	749.000	786.500	749.000
83	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	38.250	1.006.800	1.057.100	1.006.800
84	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	862102	203.200	2.269.100	2.382.600	2.269.100
85	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	862103	203.200	2.269.100	2.382.600	2.269.100
86	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	862104	1.514.480	2.269.100	2.382.600	2.269.100
87	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	850101	1.179.472	749.000	786.500	749.000
88	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	850201	76.200	1.006.800	1.057.100	1.006.800
89	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652201	165.100	2.269.100	2.382.600	2.269.100
90	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652101	254.000	2.269.100	2.382.600	2.269.100
91	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	652801	279.400	2.269.100	2.382.600	2.269.100
92	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	653101	152.400	2.269.100	2.382.600	2.269.100
93	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	655101	254.000	3.269.400	3.432.900	3.269.400
94	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	669101	254.000	3.800.300	3.990.300	3.800.300
95	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	669201	304.800	5.501.200	5.776.300	5.501.200
96	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	657801	190.500	2.269.100	2.382.600	2.269.100
97	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	657001	139.700	2.269.100	2.382.600	2.269.100
98	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	664001	177.800	2.269.100	2.382.600	2.269.100
99	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	685001	254.000	3.269.400	3.432.900	3.269.400
100	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	666101	177.800	2.269.100	2.382.600	2.269.100
101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	662101	165.100	1.756.400	1.844.200	1.756.400
102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	662201	NO CONTRATADO	2.630.400	2.761.900	2.630.400
103	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	692201	177.800	2.269.100	2.382.600	2.269.100
104	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	682401	254.000	4.081.700	4.285.800	4.081.700
105	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	682402	254.000	4.081.700	4.285.800	4.081.700
106	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	673101	76.200	749.000	786.500	749.000
107	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	673102	59.580	749.000	786.500	749.000
108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	698001	127.000	749.000	786.500	749.000
109	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	682303	88.900	749.000	786.500	749.000
110	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	670101	NO CONTRATADO	749.000	786.500	749.000
111	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	690103	127.000	749.000	786.500	749.000
112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	698004	127.000	749.000	786.500	749.000
113	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	694101	203.200	2.269.100	2.382.600	2.269.100
114	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	676101	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
115	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	683101	381.000	4.081.700	4.285.800	4.081.700
116	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	684003	381.000	4.081.700	4.285.800	4.081.700
117	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	685102	381.000	4.081.700	4.285.800	4.081.700
118	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	701420	127.000	1.006.800	1.057.100	1.006.800
119	COLPOTOMIA	701204	500.000	749.000	786.500	749.000
120	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	701301	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
121	HIMENECTOMIA	703101	76.200	749.000	786.500	749.000
122	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	703302	127.000	1.756.400	1.844.200	1.756.400
123	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	705110	177.800	1.756.400	1.844.200	1.756.400
124	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	228.600	2.269.100	2.382.600	2.269.100
125	COLPORRAFIA POSTERIOR	705210	127.000	1.756.400	1.844.200	1.756.400
126	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	707702	355.600	3.800.300	3.990.300	3.800.300
127	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712001	50.800	633.700	665.400	633.700
128	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712003	76.200	1.006.800	1.057.100	1.006.800
129	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	718101	50.800	749.000	786.500	749.000
130	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	718102	50.800	749.000	786.500	749.000
131	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	709101	50.800	749.000	786.500	749.000
132	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	710921	NO CONTRATADO	1.006.800	1.057.100	1.006.800
133	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	710922	76.200	1.756.400	1.844.200	1.756.400
134	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	489001	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
135	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	740001	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
136	CESAREA CORPORAL	740002	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900

137	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	340701	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
138	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839903	127.000	1.756.400	1.844.200	1.756.400
139	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	547501	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
140	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861102	1.842.793	1.006.800	1.057.100	1.006.800
141	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	2.393.699	1.006.800	1.057.100	1.006.800
142	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	863690	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
143	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	864105	254.000	2.269.100	2.382.600	2.269.100
144	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	861201	63.500	749.000	786.500	749.000
145	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	861202	127.000	749.000	786.500	749.000
146	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	865102	76.200	2.493.900	2.618.600	2.493.900
147	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	867001	177.800	2.269.100	2.382.600	2.269.100
148	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867001	177.800	2.269.100	2.382.600	2.269.100
149	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	867002	203.200	2.269.100	2.382.600	2.269.100
150	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867002	203.200	2.269.100	2.382.600	2.269.100
151	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867003	254.000	4.658.400	4.891.300	4.658.400
152	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867004	NO CONTRATADO	4.658.400	4.891.300	4.658.400
153	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	862324	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
154	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	868101	127.000	1.006.800	1.057.100	1.006.800
155	DERMOEXFOLIACION MEDIA	862402	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
156	MATRICECTOMIA PARCIAL	862702	NO CONTRATADO	749.000	786.500	749.000
157	MATRICECTOMIA TOTAL	862703	NO CONTRATADO	749.000	786.500	749.000
158	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	864201	101.600	1.006.800	1.057.100	1.006.800
159	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	864202	127.000	1.006.800	1.057.100	1.006.800
160	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	864203	152.400	1.006.800	1.057.100	1.006.800
161	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	864205	254.000	2.493.900	2.618.600	2.493.900
162	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	275101	850.800	1.274.100	1.337.800	1.274.100
163	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	274101	175.430	2.493.900	2.618.600	2.493.900
164	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	868501	NO CONTRATADO	2.269.100	2.382.600	2.269.100
165	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	61301	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
166	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	61001	840.000	2.493.900	2.618.600	2.493.900
167	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	422601	114.300	1.756.400	1.844.200	1.756.400
168	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	542302	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
169	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	452601	165.100	1.756.400	1.844.200	1.756.400
170	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	451501	152.400	2.493.900	2.618.600	2.493.900
171	BIOPSIA DE ESCROTO	611101	50.800	749.000	786.500	749.000
172	BIOPSIA DE VAGINA	702401	50.800	749.000	786.500	749.000
173	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	711130	50.800	749.000	786.500	749.000
174	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	671201	63.500	749.000	786.500	749.000
175	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	671202	63.500	749.000	786.500	749.000
176	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	681105	625.000	749.000	786.500	749.000
177	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	542201	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
178	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	542203	NO CONTRATADO	633.700	665.400	633.700
179	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	860101	50.800	633.700	665.400	633.700
180	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	860102	NO CONTRATADO	633.700	665.400	633.700
181	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	860103	NO CONTRATADO	633.700	665.400	633.700
182	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	903709	111.722	28.800	30.200	28.800
183	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	903105	94.542	111.200	116.800	111.200
184	ACIDO FORMICO EN ORINA	903107	NO CONTRATADO	191.100	200.700	191.100
185	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	908343	NO CONTRATADO	292.800	307.400	292.800
186	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	19.500	29.300	30.800	29.300
187	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	19.500	29.300	30.800	29.300
188	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	903877	19.500	29.300	30.800	29.300
189	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903803	11.829	17.700	18.600	17.700
190	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	903804	NO CONTRATADO	17.700	18.600	17.700
191	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	905703	NO CONTRATADO	111.700	117.300	111.700
192	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903406	NO CONTRATADO	269.000	282.500	269.000
193	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906801	NO CONTRATADO	52.300	54.900	52.300
194	ALFA 2 MACROGLOBULINA	903001	NO CONTRATADO	49.200	51.700	49.200
195	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	100.361	97.800	102.700	97.800
196	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903805	22.642	33.900	35.600	33.900
197	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905302	72.639	125.400	131.700	125.400
198	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	901002	36.227	62.500	65.600	62.500
199	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901004	NO CONTRATADO	62.500	65.600	62.500
200	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901004	NO CONTRATADO	62.500	65.600	62.500
201	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	901006	NO CONTRATADO	62.500	65.600	62.500
202	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	902033	NO CONTRATADO	127.300	133.700	127.300
203	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	902035	NO CONTRATADO	127.300	133.700	127.300
204	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906468	NO CONTRATADO	151.900	159.500	151.900
205	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906469	NO CONTRATADO	151.900	159.500	151.900
206	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906409	129.475	223.300	234.500	223.300
207	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906485	NO CONTRATADO	160.800	168.800	160.800
208	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906486	NO CONTRATADO	160.800	168.800	160.800
209	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906216	NO CONTRATADO	186.100	195.400	186.100
210	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906419	NO CONTRATADO	161.500	169.600	161.500
211	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906422	91.769	137.300	144.200	137.300
212	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906423	91.769	137.300	144.200	137.300
213	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906425	NO CONTRATADO	125.400	131.700	125.400

214	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906333	NO CONTRATADO	101.400	106.500	101.400
215	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	906440	83.082	124.200	130.400	124.200
216	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SS A RO SS B LA RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	177.161	265.100	278.400	265.100
217	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	177.161	265.100	278.400	265.100
218	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	906448	NO CONTRATADO	229.200	240.700	229.200
219	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906455	133.079	229.200	240.700	229.200
220	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906458	85.854	128.400	134.800	128.400
221	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906463	85.854	128.400	134.800	128.400
222	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	911001	46.855	81.100	85.200	81.100
223	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA 19 9 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906606	179.195	268.300	281.700	268.300
224	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA 125 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	179.195	268.300	281.700	268.300
225	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	179.195	268.300	281.700	268.300
226	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906603	148.235	221.900	233.000	221.900
227	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906610	180.304	311.000	326.600	311.000
228	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906611	180.304	311.000	326.600	311.000
229	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	46.855	123.600	129.800	123.600
230	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	902006	NO CONTRATADO	128.400	134.800	128.400
231	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	902007	NO CONTRATADO	128.400	134.800	128.400
232	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	20.239	27.600	29.000	27.600
233	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	901111	18.483	31.800	33.400	31.800
234	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906811	NO CONTRATADO	127.800	134.200	127.800
235	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	903050	NO CONTRATADO	109.900	115.400	109.900
236	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	15.711	18.300	19.200	18.300
237	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	908355	NO CONTRATADO	121.900	128.000	121.900
238	CAFEINA AUTOMATIZADO	905714	NO CONTRATADO	91.200	95.800	91.200
239	CALCIO AUTOMATIZADO	903603	NO CONTRATADO	37.100	39.000	37.100
240	CALCIO IONICO	903604	24.767	42.600	44.700	42.600
241	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	903810	24.767	37.100	39.000	37.100
242	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	903811	24.767	37.100	39.000	37.100
243	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905206	108.866	162.800	170.900	162.800
244	CAROTENOS	903006	NO CONTRATADO	55.200	58.000	55.200
245	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	903007	46.116	79.200	83.200	79.200
246	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	903417	NO CONTRATADO	99.700	104.700	99.700
247	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	NO CONTRATADO	220.200	231.200	220.200
248	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906205	77.445	115.800	121.600	115.800
249	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G CITOMEGALOVIRUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906269	NO CONTRATADO	133.200	139.900	133.200
250	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906206	77.445	115.800	121.600	115.800
251	CLORO	903813	13.215	19.800	20.800	19.800
252	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	908310	NO CONTRATADO	34.800	36.500	34.800
253	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	29.296	43.900	46.100	43.900
254	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	34.471	51.700	54.300	51.700
255	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	903817	34.471	51.700	54.300	51.700
256	COLESTEROL TOTAL	903818	35.488	53.200	55.900	53.200
257	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	903419	42.142	72.600	76.200	72.600
258	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	901108	NO CONTRATADO	61.600	64.700	61.600
259	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	906906	118.755	204.700	214.900	204.700
260	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	906908	118.755	204.700	214.900	204.700
261	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	911009	21.625	32.300	33.900	32.300
262	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	911010	21.625	37.200	39.100	37.200
263	COPROCULTIVO	901206	92.139	138.300	145.200	138.300
264	COPROSCOPICO	907004	45.284	78.000	81.900	78.000
265	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	904811	NO CONTRATADO	78.700	82.600	78.700
266	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	904805	82.620	142.200	149.300	142.200
267	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	904807	NO CONTRATADO	123.800	130.000	123.800
268	CORTISOL AM	904812	82.620	123.800	130.000	123.800
269	CORTISOL PM	904813	82.620	142.200	149.300	142.200
270	CREATINA	903822	19.500	33.700	35.400	33.700
271	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	903881	NO CONTRATADO	29.300	30.800	29.300
272	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	903821	26.801	40.200	42.200	40.200
273	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	903819	37.613	56.300	59.100	56.300
274	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	903820	37.613	56.300	59.100	56.300
275	CREATININA DEPURACION	903823	26.801	40.200	42.200	40.200
276	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	903824	16.727	25.100	26.400	25.100
277	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	16.727	25.100	26.400	25.100
278	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	16.727	25.100	26.400	25.100
279	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	907108	NO CONTRATADO	28.800	30.200	28.800
280	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	904104	106.833	184.300	193.500	184.300
281	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	904203	NO CONTRATADO	395.600	415.400	395.600
282	AGLUTININAS AL FRIO	906901	NO CONTRATADO	30.000	31.500	30.000
283	CRIOGLOBULINAS	906917	NO CONTRATADO	26.100	27.400	26.100
284	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	901208	-	68.400	71.800	68.400
285	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	902210	28.926	43.300	45.500	43.300
286	ACTINOMYCES CULTIVO	901201	NO CONTRATADO	70.800	74.300	70.800
287	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	40.940	70.800	74.300	70.800
288	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	40.940	70.800	74.300	70.800
289	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	901229	NO CONTRATADO	144.100	151.300	144.100
290	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	901230	83.821	144.100	151.300	144.100
291	MYCOPLASMA CULTIVO	901231	-	53.200	55.900	53.200
292	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	901237	84.791	114.300	120.000	114.300
293	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	901202	169.688	81.100	85.200	81.100
294	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	901209	68.388	117.700	123.600	117.700
295	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	901210	37.408	81.100	85.200	81.100

296	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	901217	68.388	117.700	123.600	117.700
297	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	901233	NO CONTRATADO	81.100	85.200	81.100
298	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	80.217	120.000	126.000	120.000
299	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903886	NO CONTRATADO	138.100	145.000	138.100
300	DEHIDROEPINANDROSTERONA	904808	NO CONTRATADO	233.500	245.200	233.500
301	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	904809	106.371	183.000	192.200	183.000
302	DEOXICORTISOL 11	904810	NO CONTRATADO	183.000	192.200	183.000
303	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	903424	NO CONTRATADO	123.600	129.800	123.600
304	DESHIDROGENASA LACTICA	903828	20.516	30.800	32.300	30.800
305	DIMERO D AUTOMATIZADO	902104	63.952	109.900	115.400	109.900
306	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	903829	NO CONTRATADO	95.500	100.300	95.500
307	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	905601	NO CONTRATADO	117.700	123.600	117.700
308	DIGOXINA AUTOMATIZADO	905603	NO CONTRATADO	155.400	163.200	155.400
309	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	908311	NO CONTRATADO	36.600	38.400	36.600
310	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	902121	12.938	19.400	20.400	19.400
311	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	904508	56.374	84.600	88.800	84.600
312	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906626	NO CONTRATADO	109.900	115.400	109.900
313	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICOGENO - MEDICION DE CADA UNA	908605	NO CONTRATADO	676.500	710.300	676.500
314	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	908349	NO CONTRATADO	1.015.000	1.065.800	1.015.000
315	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	902218	NO CONTRATADO	27.600	29.000	27.600
316	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	905710	NO CONTRATADO	94.300	99.000	94.300
317	ESPERMOGRAMA BASICO	907201	43.130	108.700	114.100	108.700
318	ESPERMOGRAMA COMPLETO	903013	NO CONTRATADO	189.100	198.600	189.100
319	CETOESTEROIDES 17	904804	NO CONTRATADO	155.400	163.200	155.400
320	ESTRADIOL	904503	95.373	143.000	150.200	143.000
321	ESTRIOL	904504	NO CONTRATADO	141.500	148.600	141.500
322	ESTRIOL LIBRE	904505	NO CONTRATADO	141.500	148.600	141.500
323	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	904506	NO CONTRATADO	80.900	84.900	80.900
324	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	904106	NO CONTRATADO	352.900	370.500	352.900
325	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906910	30.312	45.400	47.700	45.400
326	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	902016	NO CONTRATADO	57.000	59.900	57.000
327	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	902017	NO CONTRATADO	57.000	59.900	57.000
328	FENCICLIDINA	905308	55.125	67.900	71.300	67.900
329	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	905210	NO CONTRATADO	196.200	206.000	196.200
330	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	905214	NO CONTRATADO	196.200	206.000	196.200
331	FERRITINA	903016	66.724	99.700	104.700	99.700
332	FIBRINOGENO	902024	26.523	39.700	41.700	39.700
333	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	904105	106.371	183.000	192.200	183.000
334	FOSFATASA ACIDA	903830	24.767	37.100	39.000	37.100
335	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	903831	64.691	97.100	102.000	97.100
336	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	903832	NO CONTRATADO	97.100	102.000	97.100
337	FOSFATASA ALCALINA	903833	21.256	31.800	33.400	31.800
338	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	903017	NO CONTRATADO	48.100	50.500	48.100
339	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	23.381	35.000	36.800	35.000
340	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	903836	23.381	35.000	36.800	35.000
341	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	903875	23.381	35.000	36.800	35.000
342	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	902107	NO CONTRATADO	31.800	33.400	31.800
343	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	907005	NO CONTRATADO	45.700	48.000	45.700
344	FRUCTOSAMINA	903425	NO CONTRATADO	55.800	58.600	55.800
345	GALACTOSA CUANTITATIVA	903301	NO CONTRATADO	55.200	58.000	55.200
346	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	906320	NO CONTRATADO	151.900	159.500	151.900
347	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	903838	35.488	53.200	55.900	53.200
348	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839	64.691	450.800	473.300	450.800
349	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906624	NO CONTRATADO	275.600	289.400	275.600
350	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	905404	NO CONTRATADO	129.000	135.500	129.000
351	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	85.023	127.400	133.800	127.400
352	GLUCAGON	904701	NO CONTRATADO	608.600	639.000	608.600
353	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	17.467	26.100	27.400	26.100
354	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	903883	NO CONTRATADO	26.100	27.400	26.100
355	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA (INCLUYE CARGA DE GLUCOSA)	903842	44.082	66.300	69.600	66.300
356	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	44.082	66.300	69.600	66.300
357	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903845	44.082	66.300	69.600	66.300
358	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903884	NO CONTRATADO	66.300	69.600	66.300
359	GLUCOSA EN ORINA	903840	11.829	20.500	21.500	20.500
360	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	14.971	22.400	23.500	22.400
361	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	907006	NO CONTRATADO	42.600	44.700	42.600
362	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	903021	NO CONTRATADO	67.900	71.300	67.900
363	HEMATOCRITO	902211	5.231	7.800	8.200	7.800
364	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	911018	27.540	26.400	27.700	26.400
365	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	911020	NO CONTRATADO	70.800	74.300	70.800
366	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901221	82.620	142.200	149.300	142.200
367	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901223	110.250	123.800	130.000	123.800
368	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	901225	NO CONTRATADO	123.800	130.000	123.800
369	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	901227	NO CONTRATADO	123.800	130.000	123.800
370	HEMOGLOBINA A 2	902110	NO CONTRATADO	105.600	110.900	105.600
371	HEMOGLOBINA	902213	10.813	18.600	19.500	18.600
372	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	902112	NO CONTRATADO	66.000	69.300	66.000
373	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	903426	63.952	95.500	100.300	95.500
374	HEMOGLOBINA PLASMATICA	902113	NO CONTRATADO	82.500	86.600	82.500
375	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	14.971	22.400	23.500	22.400
376	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	902215	NO CONTRATADO	22.400	23.500	22.400
377	HEMOSIDERINA EN ORINA	903428	NO CONTRATADO	113.400	119.100	113.400
378	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906218	102.859	177.100	186.000	177.100
379	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M ANTI CORE HBC M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	125.871	188.400	197.800	188.400
380	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	125.871	188.400	197.800	188.400
381	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI HBE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906222	125.871	188.400	197.800	188.400

382	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906221	100.087	216.700	227.500	216.700
383	HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTI HBS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906223	125.871	188.400	197.800	188.400
384	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	906262	125.871	188.400	197.800	188.400
385	HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	906317	125.871	188.400	197.800	188.400
386	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	906317	125.871	188.400	197.800	188.400
387	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	906332	125.871	216.700	227.500	216.700
388	HEPATITIS B ANTIGENO E AG HBE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906318	125.871	188.400	197.800	188.400
389	HEPATITIS B CARGA VIRAL	908806	NO CONTRATADO	216.700	227.500	216.700
390	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906226	NO CONTRATADO	177.100	186.000	177.100
391	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906227	NO CONTRATADO	177.100	186.000	177.100
392	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906319	NO CONTRATADO	177.100	186.000	177.100
393	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906225	141.396	243.700	255.900	243.700
394	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906818	NO CONTRATADO	243.700	255.900	243.700
395	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906228	110.807	166.000	174.300	166.000
396	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906230	110.807	166.000	174.300	166.000
397	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906139	NO CONTRATADO	190.900	200.400	190.900
398	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906229	110.807	166.000	174.300	166.000
399	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906231	110.807	166.000	174.300	166.000
400	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	908332	NO CONTRATADO	91.200	95.800	91.200
401	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	905722	NO CONTRATADO	66.700	70.000	66.700
402	HIERRO MEDULAR	902116	NO CONTRATADO	84.600	88.800	84.600
403	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	903812	49.258	73.600	77.300	73.600
404	HIERRO TOTAL	903846	49.258	84.600	88.800	84.600
405	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	906503	NO CONTRATADO	578.600	607.500	578.600
406	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906118	NO CONTRATADO	78.700	82.600	78.700
407	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	901305	16.727	28.800	30.200	28.800
408	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	901306	NO CONTRATADO	28.800	30.200	28.800
409	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906120	NO CONTRATADO	179.500	188.500	179.500
410	HTLV I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	100.087	149.800	157.300	149.800
411	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906233	100.087	223.300	234.500	223.300
412	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO - RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES - PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA - ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	911004	46.855	81.100	85.200	81.100
413	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906823	NO CONTRATADO	105.100	110.400	105.100
414	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	906827	58.777	101.400	106.500	101.400
415	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	906829	58.777	101.400	106.500	101.400
416	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906477	NO CONTRATADO	66.000	69.300	66.000
417	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	906825	114.781	198.100	208.000	198.100
418	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	906828	NO CONTRATADO	66.000	69.300	66.000
419	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS IG G	906846	NO CONTRATADO	66.000	69.300	66.000
420	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906833	NO CONTRATADO	151.900	159.500	151.900
421	INMUNOGLOBULINA E IG E ESPECIFICA DOSIFICACION CADA ALERGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834	88.165	132.000	138.600	132.000
422	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	904702	104.060	156.100	163.900	156.100
423	INSULINA (CADA MUESTRA)	904704	104.060	156.100	163.900	156.100
424	INSULINA LIBRE	904705	NO CONTRATADO	156.100	163.900	156.100
425	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	904712	NO CONTRATADO	156.100	163.900	156.100
426	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	904713	NO CONTRATADO	156.100	163.900	156.100
427	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	904714	NO CONTRATADO	156.100	163.900	156.100
428	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	904715	NO CONTRATADO	156.100	163.900	156.100
429	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	904716	NO CONTRATADO	156.100	163.900	156.100
430	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	904717	NO CONTRATADO	156.100	163.900	156.100
431	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	904718	NO CONTRATADO	156.100	163.900	156.100
432	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	860205	NO CONTRATADO	70.800	74.300	70.800
433	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906325	NO CONTRATADO	50.400	52.900	50.400
434	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	903108	NO CONTRATADO	101.400	106.500	101.400
435	LACTOGENO PLACENTARIO	903024	NO CONTRATADO	145.900	153.200	145.900
436	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	906322	NO CONTRATADO	235.300	247.100	235.300
437	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	901309	NO CONTRATADO	29.300	30.800	29.300
438	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906030	57.965	72.600	76.200	72.600
439	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	903430	NO CONTRATADO	122.400	128.500	122.400
440	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	28.926	48.100	50.500	48.100
441	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905001	NO CONTRATADO	86.500	90.800	86.500
442	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906711	NO CONTRATADO	163.200	171.400	163.200
443	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906714	NO CONTRATADO	221.900	233.000	221.900
444	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906720	NO CONTRATADO	255.100	267.900	255.100
445	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906712	NO CONTRATADO	20.500	21.500	20.500
446	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906744	NO CONTRATADO	255.100	267.900	255.100
447	LIPASA	903847	44.452	66.800	70.100	66.800
448	LIPOPROTEINA A	903431	NO CONTRATADO	174.000	182.700	174.000
449	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906810	NO CONTRATADO	174.000	182.700	174.000
450	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	903848	NO CONTRATADO	93.000	97.700	93.000
451	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	903849	73.840	110.700	116.200	110.700
452	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	903850	76.243	114.300	120.000	114.300
453	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	903503	NO CONTRATADO	101.300	106.400	101.300
454	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	903851	NO CONTRATADO	101.300	106.400	101.300
455	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	903852	75.411	113.300	119.000	113.300
456	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	110.700	116.200	110.700
457	LISTERIA SEROTIPIFICACION	901312	NO CONTRATADO	89.400	93.900	89.400
458	LITIO AUTOMATIZADO	905312	NO CONTRATADO	49.800	52.300	49.800
459	HORMONA LUTEINIZANTE	904107	121.527	182.200	191.300	182.200
460	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903854	26.801	40.200	42.200	40.200
461	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	903879	NO CONTRATADO	40.200	42.200	40.200
462	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	906613	NO CONTRATADO	284.500	298.700	284.500

463	DROGAS DE ABUSO	905727	76.375	96.000	100.800	96.000
464	MERCURIO AUTOMATIZADO	905731	88.165	132.000	138.600	132.000
465	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	905730	NO CONTRATADO	132.000	138.600	132.000
466	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905732	NO CONTRATADO	94.800	99.500	94.800
467	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905734	60.806	64.200	67.400	64.200
468	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	903025	NO CONTRATADO	79.200	83.200	79.200
469	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	903058	NO CONTRATADO	79.200	83.200	79.200
470	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903067	NO CONTRATADO	79.200	83.200	79.200
471	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	902118	NO CONTRATADO	26.100	27.400	26.100
472	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905504	NO CONTRATADO	86.500	90.800	86.500
473	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	903026	52.862	79.300	83.300	79.300
474	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	903027	52.862	91.200	95.800	91.200
475	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	903028	52.862	79.300	83.300	79.300
476	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	902206	14.097	15.600	16.400	15.600
477	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	908328	42.142	153.700	161.400	153.700
478	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	901005	NO CONTRATADO	397.300	417.200	397.300
479	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	83.821	345.500	362.800	345.500
480	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906020	40.109	69.100	72.600	69.100
481	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906023	NO CONTRATADO	69.100	72.600	69.100
482	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906024	NO CONTRATADO	69.100	72.600	69.100
483	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906040	NO CONTRATADO	69.100	72.600	69.100
484	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906041	NO CONTRATADO	69.100	72.600	69.100
485	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905003	NO CONTRATADO	62.500	65.600	62.500
486	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	901232	70.698	105.900	111.200	105.900
487	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	903808	NO CONTRATADO	24.000	25.200	24.000
488	NITROGENO UREICO	903856	13.955	20.900	21.900	20.900
489	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	13.955	20.900	21.900	20.900
490	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	908313	NO CONTRATADO	36.600	38.400	36.600
491	OSMOLARIDAD EN ORINA	903033	NO CONTRATADO	40.800	42.800	40.800
492	OSMOLARIDAD CALCULADA	903858	NO CONTRATADO	40.800	42.800	40.800
493	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	905744	NO CONTRATADO	85.300	89.600	85.300
494	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	904912	74.484	203.100	213.300	203.100
495	UROANALISIS	907106	18.483	27.600	29.000	27.600
496	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	908305	NO CONTRATADO	96.000	100.800	96.000
497	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	11.829	17.700	18.600	17.700
498	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	902221	11.829	17.700	18.600	17.700
499	PLASMINOGENO	902029	NO CONTRATADO	88.200	92.600	88.200
500	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	901322	NO CONTRATADO	43.300	45.500	43.300
501	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	903039	NO CONTRATADO	50.400	52.900	50.400
502	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	903605	NO CONTRATADO	71.400	75.000	71.400
503	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903859	41.310	62.200	65.300	62.200
504	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905749	NO CONTRATADO	190.900	200.400	190.900
505	PROGESTERONA	904510	97.684	146.600	153.900	146.600
506	HORMONA ANTIMULLERIANA	904511	NO CONTRATADO	168.600	177.000	168.600
507	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	106.371	159.200	167.200	159.200
508	PROLACTINA	904108	94.542	141.500	148.600	141.500
509	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	904204	NO CONTRATADO	114.300	120.000	114.300
510	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	904210	NO CONTRATADO	114.300	120.000	114.300
511	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	906913	58.777	101.400	106.500	101.400
512	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	907103	NO CONTRATADO	25.900	27.200	25.900
513	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	903861	73.840	110.700	116.200	110.700
514	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906912	56.374	127.300	133.700	127.300
515	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906812	NO CONTRATADO	84.600	88.800	84.600
516	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	11.829	17.700	18.600	17.700
517	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	903874	11.829	17.700	18.600	17.700
518	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	903042	NO CONTRATADO	223.300	234.500	223.300
519	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	13.215	19.800	20.800	19.800
520	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	903433	NO CONTRATADO	85.300	89.600	85.300
521	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	902010	70.694	63.100	66.300	63.100
522	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	902011	40.940	61.600	64.700	61.600
523	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	902045	42.142	63.100	66.300	63.100
524	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	911022	NO CONTRATADO	85.300	89.600	85.300
525	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	901321	NO CONTRATADO	88.200	92.600	88.200
526	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO - RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES - PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	911003	46.855	81.100	85.200	81.100
527	RENINA TOTAL	904004	NO CONTRATADO	159.200	167.200	159.200
528	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	902223	18.483	27.600	29.000	27.600
529	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	18.483	27.600	29.000	27.600
530	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	906327	NO CONTRATADO	179.500	188.500	179.500
531	DENGUE ANTICUERPOS IG G	906207	123.560	165.700	174.000	165.700
532	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	906241	96.113	144.100	151.300	144.100
533	DENGUE ANTICUERPOS IG M	906208	123.560	174.000	182.700	174.000
534	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	906243	100.826	151.400	159.000	151.400
535	SALICILATOS AUTOMATIZADO	905755	NO CONTRATADO	70.800	74.300	70.800
536	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	907009	8.696	15.000	15.800	15.000
537	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	902047	77.743	11.000	11.600	11.000
538	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906245	48.056	82.800	86.900	82.800
539	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	29.296	43.900	46.100	43.900
540	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	901325	NO CONTRATADO	50.400	52.900	50.400
541	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	100.087	149.800	157.300	149.800
542	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	100.087	149.800	157.300	149.800
543	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	908832	NO CONTRATADO	172.300	180.900	172.300
544	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	906250	486.201	837.300	879.200	837.300
545	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906039	115.150	172.800	181.400	172.800
546	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	906915	18.483	31.800	33.400	31.800
547	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	906329	69.866	120.700	126.700	120.700
548	BICARBONATO	903003	NO CONTRATADO	111.700	117.300	111.700
549	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903864	34.194	51.200	53.800	51.200
550	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	903865	34.194	51.200	53.800	51.200
551	SODIO EN ORINA PARCIAL	903872	NO CONTRATADO	51.200	53.800	51.200
552	CALCIO EN ORINA PARCIAL	903873	24.767	37.100	39.000	37.100
553	POTASIO EN ORINA PARCIAL	903878	41.310	62.200	65.300	62.200

554	CLORO EN ORINA PARCIAL	903880	NO CONTRATADO	19.800	20.800	19.800
555	ERITROPOYETINA	902106	NO CONTRATADO	299.500	314.500	299.500
556	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	904101	173.927	299.500	314.500	299.500
557	TEOFILINA AUTOMATIZADO	905608	NO CONTRATADO	175.900	184.700	175.900
558	TESTOSTERONA LIBRE	904601	100.087	149.800	157.300	149.800
559	TESTOSTERONA TOTAL	904602	91.769	157.900	165.800	157.900
560	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	91.769	137.300	144.200	137.300
561	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904	91.769	137.300	144.200	137.300
562	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906491	NO CONTRATADO	338.600	355.500	338.600
563	TIROXINA TOTAL	904922	91.769	137.300	144.200	137.300
564	TIROXINA LIBRE	904921	69.497	137.300	144.200	137.300
565	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906125	NO CONTRATADO	243.700	255.900	243.700
566	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906126	106.371	183.000	192.200	183.000
567	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	906127	106.371	159.200	167.200	159.200
568	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	906129	106.371	159.200	167.200	159.200
569	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	903867	30.312	294.400	309.100	294.400
570	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	903866	30.312	294.400	309.100	294.400
571	SATURACION DE TRANSFERRINA	903044	49.258	179.500	188.500	179.500
572	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	104.060	179.500	188.500	179.500
573	TRIGLICERIDOS	903868	19.500	29.300	30.800	29.300
574	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	860209	NO CONTRATADO	65.800	69.100	65.800
575	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906131	NO CONTRATADO	138.700	145.600	138.700
576	TIROGLOBULINA	904920	NO CONTRATADO	117.700	123.600	117.700
577	TRIYODOTIRONINA LIBRE	904924	68.388	102.300	107.400	102.300
578	TRIYODOTIRONINA TOTAL	904925	68.388	102.300	107.400	102.300
579	TRIYODOTIRONINA REVERSA	904927	NO CONTRATADO	102.300	107.400	102.300
580	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	904923	NO CONTRATADO	102.300	107.400	102.300
581	TIEMPO DE TROMBINA	902048	NO CONTRATADO	19.400	20.400	19.400
582	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	902054	NO CONTRATADO	61.300	64.400	61.300
583	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	902049	40.940	70.800	74.300	70.800
584	TROPONINA I CUALITATIVA	903436	89.366	153.700	161.400	153.700
585	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437	89.366	153.700	161.400	153.700
586	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	89.366	133.700	140.400	133.700
587	TROPONINA T CUANTITATIVA	903439	89.366	133.700	140.400	133.700
588	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	903869	15.341	23.000	24.200	23.000
589	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	903870	NO CONTRATADO	23.000	24.200	23.000
590	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	901235	76.243	131.500	138.100	131.500
591	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	84.791	114.300	120.000	114.300
592	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	903038	NO CONTRATADO	62.500	65.600	62.500
593	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	905410	NO CONTRATADO	124.300	130.500	124.300
594	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	902204	6.663	11.400	12.000	11.400
595	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	902205	6.663	9.900	10.400	9.900
596	VITAMINA A [RETINOL]	903701	153.318	229.700	241.200	229.700
597	VITAMINA B1 [TIAMINA]	903702	153.318	229.700	241.200	229.700
598	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	903703	153.318	229.700	241.200	229.700
599	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	903704	153.318	229.700	241.200	229.700
600	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	903705	153.318	229.700	241.200	229.700
601	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	903706	153.318	229.700	241.200	229.700
602	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	903707	NO CONTRATADO	229.700	241.200	229.700
603	VITAMINA E [TOCOFEROL]	903708	153.318	229.700	241.200	229.700
604	VITAMINA K	903711	NO CONTRATADO	264.100	277.300	264.100
605	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	905103	NO CONTRATADO	107.500	112.900	107.500
606	ZINC	903608	73.840	127.300	133.700	127.300
607	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	903609	NO CONTRATADO	127.300	133.700	127.300
608	VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	898806	NO CONTRATADO	436.400	458.200	436.400
609	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	892901	NO CONTRATADO	57.600	60.500	57.600
610	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	976501	NO CONTRATADO	54.200	56.900	54.200
611	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	964901	69.497	104.400	109.600	104.400
612	DILATACION DE MEATO URETERAL	569001	30.910	95.500	100.300	95.500
613	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	586301	30.910	95.500	100.300	95.500
614	CONTENIDO DE OXIGENO x 6.5 M³ y/o CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2	893801	NO CONTRATADO	100	100	100
615	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	893812	41.680	62.600	65.700	62.600
616	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	895101	57.206	85.600	89.900	85.600
617	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS MINIMAMENTE INVASIVA	395023	NO CONTRATADO	8.090.000	8.494.500	8.090.000
618	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395024	NO CONTRATADO	8.090.000	8.494.500	8.090.000
619	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES MINIMAMENTE INVASIVA	395026	NO CONTRATADO	8.090.000	8.494.500	8.090.000
620	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	395027	NO CONTRATADO	8.090.000	8.494.500	8.090.000
621	MARSUPIALIZACION AL PERICARDIO Y COLOCACION DE PARCHE EN VENAS PULMONARES	395028	NO CONTRATADO	8.090.000	8.494.500	8.090.000
622	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	395030	NO CONTRATADO	6.263.100	6.576.300	6.263.100
623	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395031	NO CONTRATADO	8.090.000	8.494.500	8.090.000
624	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON	395060	NO CONTRATADO	6.263.100	6.576.300	6.263.100
625	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395061	NO CONTRATADO	8.090.000	8.494.500	8.090.000
626	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON	395080	NO CONTRATADO	6.263.100	6.576.300	6.263.100
627	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395081	NO CONTRATADO	8.090.000	8.494.500	8.090.000
628	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	387301	NO CONTRATADO	8.411.700	8.832.300	8.411.700
629	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	39101	228.600	7.960.200	8.358.200	7.960.200
630	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	48101	1.553.600	4.364.500	4.582.700	4.364.500
631	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	48204	NO CONTRATADO	189.000	198.500	189.000
632	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	53103	530.000	414.900	435.600	414.900
633	NEBULIZACION	939402	21.800	26.100	27.400	26.100
634	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	982001	NO CONTRATADO	121.900	128.000	121.900
635	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	951302	141.062	286.600	300.900	286.600
636	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	951303	141.062	286.600	300.900	286.600
637	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	965101	NO CONTRATADO	130.900	137.400	130.900
638	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	53202	NO CONTRATADO	10.731.600	11.268.200	10.731.600
639	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	53205	NO CONTRATADO	9.985.700	10.485.000	9.985.700
640	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	890612	NO CONTRATADO	40.200	42.200	40.200
641	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	911114	NO CONTRATADO	130.200	136.700	130.200
642	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	911117	NO CONTRATADO	600.800	630.800	600.800
643	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	881431	129.584	137.300	144.200	137.300
644	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	881402	156.363	167.500	175.900	167.500

645	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA	881410	114.700	2.864.400	3.007.600	2.864.400
646	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	881401	128.408	214.500	225.200	214.500
647	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	881432	70.553	214.500	225.200	214.500
648	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	881435	294.225	280.800	294.800	280.800
649	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	881436	294.225	280.800	294.800	280.800
650	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	205.000	857.000	899.900	857.000
651	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	882298	104.898	385.800	405.100	385.800
652	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	881360	214.306	857.000	899.900	857.000
653	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	881362	178.700	857.000	899.900	857.000
654	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS	881305	169.400	322.100	338.200	322.100
655	ECOGRAFIA DE ABDOMEN PILORO	881313	180.333	322.100	338.200	322.100
656	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	881306	167.607	405.600	425.900	405.600
657	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	881302	69.484	405.600	425.900	405.600
658	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	881390	NO CONTRATADO	659.200	692.200	659.200
659	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	881332	203.049	245.900	258.200	245.900
660	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	881501	203.319	245.900	258.200	245.900
661	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	881511	174.300	857.000	899.900	857.000
662	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	881130	112.296	208.800	219.200	208.800
663	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	172.557	208.800	219.200	208.800
664	ECOGRAFIA DE CUELLO	881132	156.670	208.800	219.200	208.800
665	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	172.557	208.800	219.200	208.800
666	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES MAPEO	881151	113.450	417.600	438.500	417.600
667	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	87.453	405.600	425.900	405.600
668	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	61.382	208.800	219.200	208.800
669	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	172.557	208.800	219.200	208.800
670	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881601	180.873	219.200	230.200	219.200
671	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	881702	NO CONTRATADO	659.200	692.200	659.200
672	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL	881403	142.968	286.000	300.300	286.000
673	PERFIL BIOFISICO	881434	169.079	210.300	220.800	210.300
674	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	881112	176.700	211.900	222.500	211.900
675	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	881118	175.275	857.000	899.900	857.000
676	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881201	87.345	220.200	231.200	220.200
677	ECOGRAFIA DE TORAX PERICARDIO O PLEURA	881211	140.145	191.100	200.700	191.100
678	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	180.873	219.200	230.200	219.200
679	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	881603	NO CONTRATADO	659.200	692.200	659.200
680	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	180.873	219.200	230.200	219.200
681	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	116.651	219.200	230.200	219.200
682	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO MUÑECA	881612	180.873	219.200	230.200	219.200
683	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	180.873	219.200	230.200	219.200
684	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	881620	180.873	219.200	230.200	219.200
685	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	180.873	219.200	230.200	219.200
686	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	180.873	219.200	230.200	219.200
687	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	881630	180.873	219.200	230.200	219.200
688	ECOGRAFIA DE CALCANEO	881640	180.873	219.200	230.200	219.200
689	ECOGRAFIA DE RECTO	881318	158.369	177.000	185.900	177.000
690	ECOGRAFIA DE ANO	881320	NO CONTRATADO	177.000	185.900	177.000
691	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	881502	129.665	245.900	258.200	245.900
692	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	601301	NO CONTRATADO	4.350.500	4.568.000	4.350.500
693	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	881701	95.400	659.200	692.200	659.200
694	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	153.950	857.000	899.900	857.000
695	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	153.980	857.000	899.900	857.000
696	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	882232	153.980	857.000	899.900	857.000
697	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	882242	187.827	857.000	899.900	857.000
698	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	882272	187.827	857.000	899.900	857.000
699	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	882282	144.483	857.000	899.900	857.000
700	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	882296	195.230	857.000	899.900	857.000
701	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	882801	NO CONTRATADO	857.000	899.900	857.000
702	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	882106	440.085	857.000	899.900	857.000
703	ECOGRAFIA FUNCIONAL DOPPLER DE BAJO FLUJO	881704	NO CONTRATADO	857.000	899.900	857.000
704	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	882252	153.980	857.000	899.900	857.000
705	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	882262	119.806	857.000	899.900	857.000
706	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	160.305	857.000	899.900	857.000
707	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	138.713	857.000	899.900	857.000
708	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	882309	180.327	857.000	899.900	857.000
709	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	882316	138.713	857.000	899.900	857.000
710	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	882317	138.713	857.000	899.900	857.000
711	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	882318	254.126	857.000	899.900	857.000
712	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	882203	187.827	857.000	899.900	857.000
713	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	882212	153.980	857.000	899.900	857.000
714	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	199.890	857.000	899.900	857.000
715	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	882294	173.754	857.000	899.900	857.000
716	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	882840	NO CONTRATADO	857.000	899.900	857.000
717	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	882132	153.980	857.000	899.900	857.000
718	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	118.445	857.000	899.900	857.000
719	ECOGRAFIA DOPPLER ESTUDIO DE RIÑON TRASPLANTADOS	882603	440.085	857.000	899.900	857.000
720	ECOGRAFIA DOPPLER ESTUDIO DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	882602	289.500	857.000	899.900	857.000
721	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	908420	NO CONTRATADO	3.551.700	3.729.300	3.551.700
722	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	908424	NO CONTRATADO	3.551.700	3.729.300	3.551.700
723	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	908802	NO CONTRATADO	3.551.700	3.729.300	3.551.700
724	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	908805	NO CONTRATADO	3.551.700	3.729.300	3.551.700
725	HEPATITIS C CARGA VIRAL	908807	NO CONTRATADO	3.551.700	3.729.300	3.551.700
726	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	908808	NO CONTRATADO	3.551.700	3.729.300	3.551.700
727	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	908809	NO CONTRATADO	3.551.700	3.729.300	3.551.700
728	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	908810	NO CONTRATADO	3.551.700	3.729.300	3.551.700
729	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	908811	NO CONTRATADO	3.551.700	3.729.300	3.551.700
730	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	908812	NO CONTRATADO	3.551.700	3.729.300	3.551.700
731	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	908813	NO CONTRATADO	3.551.700	3.729.300	3.551.700

732	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	908855	NO CONTRATADO	3.551.700	3.729.300	3.551.700
733	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	908857	NO CONTRATADO	3.551.700	3.729.300	3.551.700
734	IDENTIFICACION DE OTRO HONGO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	908858	NO CONTRATADO	3.551.700	3.729.300	3.551.700
735	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	908859	NO CONTRATADO	3.551.700	3.729.300	3.551.700
736	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	890208	NO CONTRATADO	42.800	44.900	42.800
737	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	890308	NO CONTRATADO	42.800	44.900	42.800
738	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	890408	NO CONTRATADO	42.800	44.900	42.800
739	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	890608	NO CONTRATADO	49.200	51.700	49.200
740	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU	697101	1.428.218	115.300	121.100	115.300
741	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699701	76.200	749.000	786.500	749.000
742	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	861801	NO CONTRATADO	115.300	121.100	115.300
743	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	977201	NO CONTRATADO	749.000	786.500	749.000
744	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	869501	656.250	91.900	96.500	91.900
745	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	861401	228.400	274.000	287.700	274.000
746	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	861402	228.400	274.000	287.700	274.000
747	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	861403	228.400	274.000	287.700	274.000
748	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	868103	139.700	1.274.100	1.337.800	1.274.100
749	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	868104	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
750	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861101	38.250	113.700	119.400	113.700
751	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	861103	76.200	113.700	119.400	113.700
752	EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	863602	NO CONTRATADO	749.000	786.500	749.000
753	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	863103	50.800	1.006.800	1.057.100	1.006.800
754	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	863101	45.550	165.400	173.700	165.400
755	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	863102	95.890	275.600	289.400	275.600
756	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	863104	63.500	2.269.100	2.382.600	2.269.100
757	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	863105	76.200	275.600	289.400	275.600
758	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	542801	100.700	4.445.700	4.668.000	4.445.700
759	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	542802	NO CONTRATADO	4.445.700	4.668.000	4.445.700
760	DISECCION VENOSA SOD	389401	32.310	99.700	104.700	99.700
761	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	389001	NO CONTRATADO	219.200	230.200	219.200
762	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	389002	NO CONTRATADO	5.646.200	5.928.500	5.646.200
763	INSERCION DE CATETER CENTRAL - VIA PERIFERICA	389103	NO CONTRATADO	5.544.300	5.821.500	5.544.300
764	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	389201	NO CONTRATADO	4.643.000	4.875.200	4.643.000
765	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	512104	2.116.270	12.527.800	13.154.200	12.527.800
766	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	890206	40.683	45.400	47.700	45.400
767	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	890306	39.302	45.400	47.700	45.400
768	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	890406	39.302	43.900	46.100	43.900
769	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	890606	39.302	50.400	52.900	50.400
770	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA	966101	NO CONTRATADO	43.900	46.100	43.900
771	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	861411	NO CONTRATADO	743.300	780.500	743.300
772	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	110A01	NO CONTRATADO	1.395.700	1.465.500	1.395.700
773	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	107M01	NO CONTRATADO	1.395.700	1.465.500	1.395.700
774	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	992102	NO CONTRATADO	135.600	142.400	135.600
775	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	992201	NO CONTRATADO	135.600	142.400	135.600
776	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	87.300	164.500	172.700	164.500
777	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	87.300	164.500	172.700	164.500
778	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	890615	NO CONTRATADO	120.700	126.700	120.700
779	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	890601	62.148	78.800	82.700	78.800
780	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890426	83.400	99.700	104.700	99.700
781	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890435	82.566	99.700	104.700	99.700
782	INTERCONSULTA POR DERMATOLOGIA	890442	89.571	114.600	120.300	114.600
783	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890450	NO CONTRATADO	99.700	104.700	99.700
784	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890466	82.566	114.600	120.300	114.600
785	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890474	NO CONTRATADO	99.700	104.700	99.700
786	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890483	79.146	99.700	104.700	99.700
787	INTERCONSULTA POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890486	NO CONTRATADO	220.300	231.300	220.300
788	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890494	92.991	114.600	120.300	114.600
789	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	55.948	62.600	65.700	62.600
790	CONSULTA PRIORITARIA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	55.948	62.600	65.700	62.600
791	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	890301	55.948	62.600	65.700	62.600
792	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO Y/O CADA PACIENTE	890501	NO CONTRATADO	62.600	65.700	62.600
793	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ANESTESIOLOGIA	890226	90.000	90.300	94.800	90.300
794	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA GENERAL	890235	81.946	90.300	94.800	90.300
795	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR DERMATOLOGIA	890242	84.071	103.800	109.000	103.800
796	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890250	81.946	90.300	94.800	90.300
797	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890266	81.946	103.800	109.000	103.800
798	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890274	NO CONTRATADO	90.300	94.800	90.300
799	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890283	80.973	90.300	94.800	90.300
800	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890286	NO CONTRATADO	209.400	219.900	209.400
801	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890294	84.071	103.800	109.000	103.800
802	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890326	90.000	90.300	94.800	90.300
803	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890335	81.946	90.300	94.800	90.300
804	CONSULTA DE CONTROL POR DERMATOLOGIA	890342	84.071	103.800	109.000	103.800
805	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890350	81.946	90.300	94.800	90.300
806	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890366	81.946	103.800	109.000	103.800
807	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890374	NO CONTRATADO	90.300	94.800	90.300
808	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA POR PEDIATRIA	890383	80.973	90.300	94.800	90.300
809	CONSULTA DE CONTROL POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890386	NO CONTRATADO	209.400	219.900	209.400
810	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890394	84.071	103.800	109.000	103.800
811	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (CADA ESPEC x REUNION)	890215	NO CONTRATADO	182.200	191.300	182.200
812	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (CADA ESPEC x REUNION)	890315	NO CONTRATADO	182.200	191.300	182.200
813	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO PACIENTE (CADA ESPEC x REJNION)	890502	NO CONTRATADO	182.200	191.300	182.200

814	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO PACIENTE (CADA ESPEC x REUNION)	890503	NO CONTRATADO	209.400	219.900	209.400
815	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	998701	83.400	245.500	257.800	245.500
816	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	998702	NO CONTRATADO	525.100	551.400	525.100
817	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO DIU SOD	977101	11.460	749.000	786.500	749.000
818	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA SUTURAS	5DS003	60.275	85.600	89.900	85.600
819	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	5DS002	26.099	42.600	44.700	42.600
820	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION - AGENTES Y GASES ANESTESICOS (Materiales de sutura y curación, medicamentos y soluciones, oxígeno, agentes y gases anestésicos) INT	5DS002	26.099	42.600	44.700	42.600
821	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	963901	NO CONTRATADO	94.800	99.500	94.800
822	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD	965501	NO CONTRATADO	94.800	99.500	94.800
823	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	965901	183.157	91.900	96.500	91.900
824	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	965902	NO CONTRATADO	91.900	96.500	91.900
825	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	890605	NO CONTRATADO	19.400	20.400	19.400
826	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	890605	NO CONTRATADO	19.400	20.400	19.400
827	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	602T02	NO CONTRATADO	804.800	845.000	804.800
828	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	37.296	156.100	163.900	156.100
829	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	870602	42.828	132.000	138.600	132.000
830	RADIOGRAFIA DE FARINGE FARINGOGRAFIA	870603	-	132.000	138.600	132.000
831	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	871010	-	144.500	151.700	144.500
832	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	871019	-	286.000	300.300	286.000
833	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	871020	-	141.500	148.600	141.500
834	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	-	317.900	333.800	317.900
835	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	-	176.400	185.200	176.400
836	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	871050	-	137.300	144.200	137.300
837	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	-	599.700	629.700	599.700
838	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA GONIOMETRIA U ORTOGRAMA FORMATO 14 X 36 ADULTOS	871061	-	184.800	194.000	184.800
839	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA GONIOMETRIA U ORTOGRAMA FORMATO 14 X 17 NIÑOS	871062	-	184.800	194.000	184.800
840	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	871070	-	64.700	67.900	64.700
841	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	-	97.100	102.000	97.100
842	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	871111	-	125.300	131.600	125.300
843	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	871112	-	113.300	119.000	113.300
844	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	871121	-	125.300	131.600	125.300
845	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	-	113.300	119.000	113.300
846	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	871320	-	1.013.300	1.064.000	1.013.300
847	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	-	146.200	153.500	146.200
848	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES SERIE DE ABDOMEN AGUDO	872011	NO CONTRATADO	194.200	203.900	194.200
849	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	872101	NO CONTRATADO	1.221.000	1.282.100	1.221.000
850	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	872102	NO CONTRATADO	1.342.100	1.409.200	1.342.100
851	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	872103	NO CONTRATADO	1.275.300	1.339.100	1.275.300
852	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO	872121	NO CONTRATADO	1.374.500	1.443.200	1.374.500
853	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO CON DOBLE CONTRASTE	872122	NO CONTRATADO	1.349.500	1.417.000	1.349.500
854	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO Y TRANSITO INTESTINAL	872123	NO CONTRATADO	1.791.000	1.880.600	1.791.000
855	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	873001	NO CONTRATADO	128.900	135.300	128.900
856	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR	873002	24.994	397.800	417.700	397.800
857	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA	873003	NO CONTRATADO	397.800	417.700	397.800
858	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA CARPOGRAMA	873004	28.786	88.200	92.600	88.200
859	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	873111	24.994	114.300	120.000	114.300
860	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	873112	28.786	88.200	92.600	88.200
861	RADIOGRAFIA DE HUMERO	873121	24.994	114.300	120.000	114.300
862	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	873122	34.952	88.200	92.600	88.200
863	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	873123	28.541	114.300	120.000	114.300
864	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	32.392	130.200	136.700	130.200
865	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	873204	24.994	114.300	120.000	114.300
866	RADIOGRAFIA DE CODO	873205	24.994	88.200	92.600	88.200
867	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	873206	24.994	88.200	92.600	88.200
868	RADIOGRAFIA DE MANO	873210	30.818	88.200	92.600	88.200
869	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA	873302	36.456	113.700	119.400	113.700
870	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO AP Y LATERAL	873303	41.117	139.900	146.900	139.900
871	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	873304	NO CONTRATADO	88.200	92.600	88.200
872	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	873305	233.327	184.800	194.000	184.800
873	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	873306	233.327	184.800	194.000	184.800
874	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE LONGITUD	873308	NO CONTRATADO	277.200	291.100	277.200
875	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	873311	32.392	139.900	146.900	139.900
876	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP LATERAL	873312	32.392	114.300	120.000	114.300
877	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL	873313	32.392	114.300	120.000	114.300
878	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	873314	24.994	114.300	120.000	114.300
879	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL Y OBLICUA	873333	24.994	88.200	92.600	88.200
880	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	873335	28.786	88.200	92.600	88.200
881	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP LATERAL	873340	30.839	114.300	120.000	114.300
882	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL AP LATERAL	873411	40.799	97.100	102.000	97.100
883	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	873412	32.392	148.700	156.100	148.700
884	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	873420	37.867	114.300	120.000	114.300
885	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR	873422	33.916	166.000	174.300	166.000
886	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	873423	47.543	132.000	138.600	132.000
887	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	873431	34.140	88.200	92.600	88.200
888	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	873443	36.923	51.700	54.300	51.700
889	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	870001	24.561	128.900	135.300	128.900
890	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	870003	29.103	114.300	120.000	114.300
891	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	870004	40.709	114.300	120.000	114.300
892	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	54.782	147.700	155.100	147.700
893	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	870006	47.706	147.700	155.100	147.700
894	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	33.461	147.700	155.100	147.700
895	RADIOGRAFIA DE CARA PERFILOGRAMA	870101	33.665	114.300	120.000	114.300
896	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	870102	39.320	114.300	120.000	114.300

897	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	870103	27.411	114.300	120.000	114.300
898	RADIOGRAFIA DE MALAR	870104	27.411	114.300	120.000	114.300
899	RADIOGRAFIA DE MALAR	870105	27.411	114.300	120.000	114.300
900	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	870107	27.578	114.300	120.000	114.300
901	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	870108	27.411	114.300	120.000	114.300
902	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	870112	27.578	114.300	120.000	114.300
903	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	870113	27.578	114.300	120.000	114.300
904	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR ATM	870131	39.320	114.300	120.000	114.300
905	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	879111	189.092	873.700	917.400	873.700
906	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	879112	426.322	1.837.100	1.929.000	1.837.100
907	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	566.046	1.975.900	2.074.700	1.975.900
908	ANGIOTC DE CRANEO	879113	566.046	1.975.900	2.074.700	1.975.900
909	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	879114	180.752	1.646.500	1.728.800	1.646.500
910	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	879116	140.495	958.900	1.006.800	958.900
911	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) CON CONTRASTE	879116	140.495	958.900	1.006.800	958.900
912	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) SIMPLE Y CON CONTRASTE	879116	140.495	958.900	1.006.800	958.900
913	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS	879121	161.149	745.400	782.700	745.400
914	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS CON CONTRASTE	879121	161.149	745.400	782.700	745.400
915	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS SIMPLE Y CON CONTRASTE	879121	161.149	745.400	782.700	745.400
916	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	180.752	958.900	1.006.800	958.900
917	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO CON CONTRASTE	879122	180.752	958.900	1.006.800	958.900
918	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879122	180.752	958.900	1.006.800	958.900
919	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	180.752	958.900	1.006.800	958.900
920	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	879131	180.752	958.900	1.006.800	958.900
921	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA SIMPLE Y CON CONTRASTE	879131	180.752	958.900	1.006.800	958.900
922	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RINOFARINGE CUELLO CORTES AXIALES Y CORONALES	879132	207.564	958.900	1.006.800	958.900
923	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RINOFARINGE CUELLO CORTES AXIALES Y CORONALES CON CONTRASTE	879132	207.564	958.900	1.006.800	958.900
924	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RINOFARINGE CUELLO CORTES AXIALES Y CORONALES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879132	207.564	958.900	1.006.800	958.900
925	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	879150	153.170	958.900	1.006.800	958.900
926	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL CON CONTRASTE	879150	153.170	958.900	1.006.800	958.900
927	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL SIMPLE Y CON CONTRASTE	879150	153.170	958.900	1.006.800	958.900
928	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO	879161	153.170	813.200	853.900	813.200
929	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO CON CONTRASTE	879161	153.170	813.200	853.900	813.200
930	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879161	153.170	813.200	853.900	813.200
931	ANGIOTC DE CUELLO	879161	153.170	813.200	853.900	813.200
932	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LARINGE	879162	110.182	958.900	1.006.800	958.900
933	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LARINGE CON CONTRASTE	879162	110.182	958.900	1.006.800	958.900
934	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LARINGE SIMPLE Y CON CONTRASTE	879162	110.182	958.900	1.006.800	958.900
935	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS	879201	126.526	813.200	853.900	813.200
936	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS CON CONTRASTE	879201	126.526	813.200	853.900	813.200
937	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS SIMPLE Y CON CONTRASTE	879201	126.526	813.200	853.900	813.200
938	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO	879205	171.360	478.600	502.500	478.600
939	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX	879301	205.489	909.300	954.800	909.300
940	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX CON CONTRASTE	879301	205.489	909.300	954.800	909.300
941	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE Y CON CONTRASTE	879301	205.489	909.300	954.800	909.300
942	ANGIOTC DE TORAX	879301	205.489	909.300	954.800	909.300
943	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RECONSTRUCCION 3D AL VALOR LA REGION AGREGAR	879910	274.134	1.267.900	1.331.300	1.267.900
944	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	879391	194.131	1.939.100	2.036.100	1.939.100
945	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES CON CONTRASTE	879391	194.131	1.939.100	2.036.100	1.939.100
946	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879391	194.131	1.939.100	2.036.100	1.939.100
947	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	222.928	1.029.800	1.081.300	1.029.800
948	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	879410	222.928	1.029.800	1.081.300	1.029.800
949	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE Y CON CONTRASTE	879410	222.928	1.029.800	1.081.300	1.029.800
950	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	879420	225.454	1.196.800	1.256.600	1.196.800
951	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE	879420	225.454	1.196.800	1.256.600	1.196.800
952	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CON CONTRASTE	879420	225.454	1.196.800	1.256.600	1.196.800
953	ANGIOTC DE ABDOMEN TOTAL	879420	225.454	1.196.800	1.256.600	1.196.800
954	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	879421	NO CONTRATADO	813.200	853.900	813.200
955	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA CON CONTRASTE	879421	NO CONTRATADO	813.200	853.900	813.200
956	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA SIMPLE Y CON CONTRASTE	879421	NO CONTRATADO	813.200	853.900	813.200
957	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS UROTAC	879430	725.000	1.196.800	1.256.600	1.196.800
958	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS UROTAC CON CONTRASTE	879430	725.000	1.196.800	1.256.600	1.196.800
959	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS UROTAC SIMPLE Y CON CONTRASTE	879430	725.000	1.196.800	1.256.600	1.196.800
960	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	879431	NO CONTRATADO	3.644.300	3.826.500	3.644.300
961	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS	879460	140.495	813.200	853.900	813.200
962	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS CON CONTRASTE	879460	140.495	813.200	853.900	813.200
963	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS SIMPLE Y CON CONTRASTE	879460	140.495	813.200	853.900	813.200
964	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	140.495	745.400	782.700	745.400
965	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	879510	140.495	745.400	782.700	745.400
966	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879510	140.495	745.400	782.700	745.400
967	ANGIOTC DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	140.495	745.400	782.700	745.400
968	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	161.336	745.400	782.700	745.400
969	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	879520	161.336	745.400	782.700	745.400
970	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879520	161.336	745.400	782.700	745.400
971	ANGIOTC DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	161.336	745.400	782.700	745.400

972	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL	879522	158.002	745.400	782.700	745.400
973	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL CON CONTRASTE	879522	158.002	745.400	782.700	745.400
974	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL SIMPLE Y CON CONTRASTE	879522	158.002	745.400	782.700	745.400
975	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES ROTULA O LONGITUD MIEMBROS INFERIORES	879523	175.889	745.400	782.700	745.400
976	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES ROTULA O LONGITUD MIEMBROS INFERIORES CON CONTRASTE	879523	175.889	745.400	782.700	745.400
977	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES ROTULA O LONGITUD MIEMBROS INFERIORES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879523	175.889	745.400	782.700	745.400
978	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	879901	NO CONTRATADO	1.267.900	1.331.300	1.267.900
979	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	879911	NO CONTRATADO	1.267.900	1.331.300	1.267.900
980	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	879990	NO CONTRATADO	789.700	829.200	789.700
981	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNEL OBLICUAS	873444	44.723	46.400	48.700	46.400
982	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	876801	174.988	301.200	316.300	301.200
983	MAMOGRAFIA BILATERAL	876802	164.666	367.000	385.400	367.000
984	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	88001	NO CONTRATADO	1.006.800	1.057.100	1.006.800
985	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	62001	2.724.400	4.081.700	4.285.800	4.081.700
986	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	64101	101.600	4.364.500	4.582.700	4.364.500
987	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	380205	NO CONTRATADO	7.382.000	7.751.100	7.382.000
988	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	380902	NO CONTRATADO	7.382.000	7.751.100	7.382.000
989	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	380910	NO CONTRATADO	4.249.300	4.461.800	4.249.300
990	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	385901	NO CONTRATADO	6.395.700	6.715.500	6.395.700
991	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395302	NO CONTRATADO	9.007.400	9.457.800	9.007.400
992	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	380105	NO CONTRATADO	8.059.000	8.462.000	8.059.000
993	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	385120	NO CONTRATADO	10.473.000	10.996.700	10.473.000
994	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	383701	NO CONTRATADO	9.007.400	9.457.800	9.007.400
995	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	383407	NO CONTRATADO	13.051.000	13.703.600	13.051.000
996	REPARACION DE COARTACION AORTICA, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	358710	NO CONTRATADO	9.985.700	10.485.000	9.985.700
997	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	340301	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
998	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	348204	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
999	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	340801	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1000	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	531501	406.400	3.627.400	3.808.800	3.627.400
1001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	537301	NO CONTRATADO	4.658.400	4.891.300	4.658.400
1002	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	540011	NO CONTRATADO	4.179.700	4.388.700	4.179.700
1003	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540014	NO CONTRATADO	4.648.700	4.881.100	4.648.700
1004	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540008	NO CONTRATADO	6.395.700	6.715.500	6.395.700
1005	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	541703	101.600	2.269.100	2.382.600	2.269.100
1006	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	543302	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1007	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	544106	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1008	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	442401	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1009	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	446201	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
1010	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	461301	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1011	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456001	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1012	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	457401	NO CONTRATADO	4.658.400	4.891.300	4.658.400
1013	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	457301	NO CONTRATADO	4.658.400	4.891.300	4.658.400
1014	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	457501	NO CONTRATADO	4.658.400	4.891.300	4.658.400
1015	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	469401	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1016	REVISION DE DISPOSITIVO EN ANO	497601	NO CONTRATADO	749.000	786.500	749.000
1017	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL	399901	NO CONTRATADO	6.395.700	6.715.500	6.395.700
1018	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	389106	NO CONTRATADO	5.544.300	5.821.500	5.544.300
1019	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	592101	279.400	4.364.500	4.582.700	4.364.500
1020	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	592202	2.536.480	3.800.300	3.990.300	3.800.300
1021	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	571102	203.200	2.493.900	2.618.600	2.493.900
1022	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	571210	254.000	2.493.900	2.618.600	2.493.900
1023	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	592303	NO CONTRATADO	3.800.300	3.990.300	3.800.300
1024	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	585010	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1025	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	581010	76.200	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1026	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	609503	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1027	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	600110	101.600	2.493.900	2.618.600	2.493.900
1028	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	600201	NO CONTRATADO	3.800.300	3.990.300	3.800.300
1029	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	602002	13.515.000	4.364.500	4.582.700	4.364.500
1030	PAQ. ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL + PLASTIA DE CUELLO VESICAL	602002	13.515.000	4.364.500	4.582.700	4.364.500
1031	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	629101	NO CONTRATADO	1.756.400	1.844.200	1.756.400
1032	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	631011	279.400	4.658.400	4.891.300	4.658.400
1033	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	613102	50.800	1.006.800	1.057.100	1.006.800
1034	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	623002	127.000	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1035	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	127.000	3.800.300	3.990.300	3.800.300
1036	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	619202	76.200	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1037	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	644920	NO CONTRATADO	1.006.800	1.057.100	1.006.800
1038	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	644930	50.800	749.000	786.500	749.000
1039	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	649805	50.800	1.756.400	1.844.200	1.756.400
1040	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	657803	266.700	3.269.400	3.432.900	3.269.400
1041	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	667601	NO CONTRATADO	3.800.300	3.990.300	3.800.300
1042	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	666110	NO CONTRATADO	2.269.100	2.382.600	2.269.100
1043	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	692204	NO CONTRATADO	2.269.100	2.382.600	2.269.100
1044	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699602	NO CONTRATADO	749.000	786.500	749.000
1045	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	709203	NO CONTRATADO	1.756.400	1.844.200	1.756.400
1046	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712002	50.800	633.700	665.400	633.700
1047	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	709102	50.800	1.756.400	1.844.200	1.756.400
1048	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	710101	76.200	749.000	786.500	749.000
1049	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	713101	139.700	1.756.400	1.844.200	1.756.400
1050	CESAREA EXTRAPERITONEAL	740003	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
1051	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	862310	NO CONTRATADO	2.269.100	2.382.600	2.269.100
1052	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA, RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	862311	NO CONTRATADO	2.269.100	2.382.600	2.269.100
1053	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	862326	NO CONTRATADO	4.658.400	4.891.300	4.658.400
1054	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	862328	NO CONTRATADO	4.658.400	4.891.300	4.658.400

1055	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	858101	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1056	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	867202	304.800	2.269.100	2.382.600	2.269.100
1057	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	865205	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
1058	BIOPSIA PERCUTANEA AGUJA DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	41102	228.600	5.636.600	5.918.400	5.636.600
1059	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO SUPERFICIAL O PROFUNDO VIA PERCUTANEA	41101	63.500	5.544.300	5.821.500	5.544.300
1060	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	250002	87.715	749.000	786.500	749.000
1061	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	542402	1.664.560	14.078.000	14.781.900	14.078.000
1062	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	71002	NO CONTRATADO	4.037.600	4.239.500	4.037.600
1063	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	601101	NO CONTRATADO	5.426.200	5.697.500	5.426.200
1064	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	401101	1.225.000	2.256.300	2.369.100	2.256.300
1065	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	401001	NO CONTRATADO	5.544.300	5.821.500	5.544.300
1066	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	851101	NO CONTRATADO	2.285.500	2.399.800	2.285.500
1067	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	851102	NO CONTRATADO	2.256.300	2.369.100	2.256.300
1068	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	492200	NO CONTRATADO	1.975.100	2.073.900	1.975.100
1069	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	905701	NO CONTRATADO	94.300	99.000	94.300
1070	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	903106	74.302	111.200	116.800	111.200
1071	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	908329	NO CONTRATADO	1.015.000	1.065.800	1.015.000
1072	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	903434	NO CONTRATADO	72.600	76.200	72.600
1073	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	903435	NO CONTRATADO	72.600	76.200	72.600
1074	ACIDO OROTICO	908308	NO CONTRATADO	120.000	126.000	120.000
1075	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	903112	NO CONTRATADO	149.800	157.300	149.800
1076	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	905201	73.101	109.600	115.100	109.600
1077	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	905202	NO CONTRATADO	109.600	115.100	109.600
1078	RECUENTO DE ADDIS	907104	NO CONTRATADO	33.000	34.700	33.000
1079	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	903401	33.559	33.700	35.400	33.700
1080	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	904103	79.108	136.300	143.100	136.300
1081	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	902002	NO CONTRATADO	57.600	60.500	57.600
1082	ALDOLASA	903402	46.855	81.100	85.200	81.100
1083	ALDOSTERONA EN ORINA	904802	NO CONTRATADO	269.000	282.500	269.000
1084	OSTEOCALCINA	903035	NO CONTRATADO	52.300	54.900	52.300
1085	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	903407	NO CONTRATADO	52.300	54.900	52.300
1086	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	903002	NO CONTRATADO	168.600	177.000	168.600
1087	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906602	97.684	168.600	177.000	168.600
1088	AMIKACINA AUTOMATIZADO	905401	NO CONTRATADO	85.300	89.600	85.300
1089	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	903806	NO CONTRATADO	33.900	35.600	33.900
1090	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	908312	NO CONTRATADO	47.400	49.800	47.400
1091	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	902034	NO CONTRATADO	138.700	145.600	138.700
1092	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906806	NO CONTRATADO	1.015.000	1.065.800	1.015.000
1093	ANDROSTENEDIONA	904501	148.235	255.100	267.900	255.100
1094	ANDROSTERONA	904512	NO CONTRATADO	175.900	184.700	175.900
1095	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	104.674	125.400	131.700	125.400
1096	NOCARDIA SPP CULTIVO HONGOS	901234	NO CONTRATADO	61.600	64.700	61.600
1097	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	902036	NO CONTRATADO	127.300	133.700	127.300
1098	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	902037	NO CONTRATADO	127.300	133.700	127.300
1099	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	906401	NO CONTRATADO	151.900	159.500	151.900
1100	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906407	129.475	223.300	234.500	223.300
1101	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906408	129.475	223.300	234.500	223.300
1102	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906411	NO CONTRATADO	142.200	149.300	142.200
1103	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906413	NO CONTRATADO	209.400	219.900	209.400
1104	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	146.202	252.100	264.700	252.100
1105	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906213	NO CONTRATADO	186.100	195.400	186.100
1106	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906214	NO CONTRATADO	186.100	195.400	186.100
1107	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906215	108.034	186.100	195.400	186.100
1108	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906217	NO CONTRATADO	186.100	195.400	186.100
1109	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906426	NO CONTRATADO	153.700	161.400	153.700
1110	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	906433	NO CONTRATADO	102.100	107.200	102.100
1111	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906434	NO CONTRATADO	102.100	107.200	102.100
1112	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906436	58.777	88.200	92.600	88.200
1113	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906438	NO CONTRATADO	101.400	106.500	101.400
1114	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906447	NO CONTRATADO	229.200	240.700	229.200
1115	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906456	NO CONTRATADO	229.200	240.700	229.200
1116	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	906509	NO CONTRATADO	584.700	613.900	584.700
1117	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	906526	NO CONTRATADO	584.700	613.900	584.700
1118	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	906001	49.258	84.600	88.800	84.600
1119	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906604	222.815	384.100	403.300	384.100
1120	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	902008	NO CONTRATADO	128.400	134.800	128.400
1121	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	902009	NO CONTRATADO	128.400	134.800	128.400
1122	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	903411	NO CONTRATADO	264.100	277.300	264.100
1123	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	903412	NO CONTRATADO	264.100	277.300	264.100
1124	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	907001	NO CONTRATADO	22.200	23.300	22.200
1125	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	907101	NO CONTRATADO	22.200	23.300	22.200
1126	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	908331	NO CONTRATADO	243.700	255.900	243.700
1127	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905305	69.127	118.800	124.700	118.800
1128	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906621	NO CONTRATADO	291.700	306.300	291.700
1129	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	903004	NO CONTRATADO	67.900	71.300	67.900
1130	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	903827	10.813	220.200	231.200	220.200
1131	CIANUROS AUTOMATIZADO	905721	NO CONTRATADO	72.600	76.200	72.600
1132	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906018	NO CONTRATADO	132.700	139.300	132.700
1133	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906021	101.834	132.700	139.300	132.700
1134	CLORPROMAZINA	905307	NO CONTRATADO	85.300	89.600	85.300
1135	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	903814	NO CONTRATADO	19.800	20.800	19.800
1136	COLINESTERASA SERICA	903420	42.142	81.100	85.200	81.100
1137	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906904	NO CONTRATADO	153.000	160.700	153.000
1138	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	911007	21.625	39.100	41.100	39.100
1139	COPROLOGICO	907002	11.460	17.300	18.200	17.300
1140	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	907003	17.467	30.000	31.500	30.000
1141	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	903422	NO CONTRATADO	61.300	64.400	61.300
1142	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	904806	NO CONTRATADO	142.200	149.300	142.200
1143	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	902207	NO CONTRATADO	49.800	52.300	49.800
1144	LEGIONELLA CULTIVO	901228	NO CONTRATADO	81.100	85.200	81.100

1145	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	902219	18.483	27.600	29.000	27.600
1146	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	905213	114.041	196.200	206.000	196.200
1147	PROPERDINA FACTOR B	902032	NO CONTRATADO	70.800	74.300	70.800
1148	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	903834	NO CONTRATADO	55.200	58.000	55.200
1149	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	902109	NO CONTRATADO	108.700	114.100	108.700
1150	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906138	NO CONTRATADO	190.900	200.400	190.900
1151	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	906501	NO CONTRATADO	1.325.900	1.392.200	1.325.900
1152	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	906512	NO CONTRATADO	578.600	607.500	578.600
1153	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	906102	NO CONTRATADO	179.500	188.500	179.500
1154	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906103	NO CONTRATADO	179.500	188.500	179.500
1155	TOXOCARA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906255	NO CONTRATADO	66.000	69.300	66.000
1156	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	904703	NO CONTRATADO	156.100	163.900	156.100
1157	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906738	NO CONTRATADO	255.100	267.900	255.100
1158	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	903505	NO CONTRATADO	127.300	133.700	127.300
1159	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	903853	73.840	110.700	116.200	110.700
1160	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	903855	NO CONTRATADO	40.200	42.200	40.200
1161	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906014	NO CONTRATADO	69.100	72.600	69.100
1162	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906019	NO CONTRATADO	69.100	72.600	69.100
1163	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906022	NO CONTRATADO	69.100	72.600	69.100
1164	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906025	NO CONTRATADO	69.100	72.600	69.100
1165	OSMOLARIDAD EN SUERO	903034	NO CONTRATADO	40.800	42.800	40.800
1166	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	903040	69.327	61.300	64.400	61.300
1167	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	903860	41.310	62.200	65.300	62.200
1168	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	904109	94.542	141.500	148.600	141.500
1169	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	878101	NO CONTRATADO	6.327.900	6.644.300	6.327.900
1170	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906623	NO CONTRATADO	311.000	326.600	311.000
1171	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1172	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	888012	NO CONTRATADO	452.000	474.600	452.000
1173	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	873501	181.135	397.800	417.700	397.800
1174	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	874133	NO CONTRATADO	7.646.300	8.028.600	7.646.300
1175	HISTEROSALPINGOGRAFIA	877901	NO CONTRATADO	2.864.400	3.007.600	2.864.400
1176	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	592103	NO CONTRATADO	3.800.300	3.990.300	3.800.300
1177	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906466	NO CONTRATADO	109.900	115.400	109.900
1178	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	559101	NO CONTRATADO	4.658.400	4.891.300	4.658.400
1179	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	877862	NO CONTRATADO	1.152.000	1.209.600	1.152.000
1180	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	903043	NO CONTRATADO	429.200	450.700	429.200
1181	COLPOSCOPIA	702203	267.253	633.700	665.400	633.700
1182	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS	876190	NO CONTRATADO	6.289.300	6.603.800	6.289.300
1183	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	878401	NO CONTRATADO	4.812.100	5.052.700	4.812.100
1184	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	876241	NO CONTRATADO	4.810.000	5.050.500	4.810.000
1185	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	872202	NO CONTRATADO	6.498.000	6.822.900	6.498.000
1186	AORTOGRAMA TORACICO	876110	NO CONTRATADO	5.547.000	5.824.400	5.547.000
1187	VENOGRAFIA SELECTIVA	878903	NO CONTRATADO	4.924.800	5.171.000	4.924.800
1188	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA Y/O INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	510002	NO CONTRATADO	9.707.400	10.192.800	9.707.400
1189	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	876501	NO CONTRATADO	4.596.000	4.825.800	4.596.000
1190	UROGRAFIA INTRAVENOSA	877802	NO CONTRATADO	943.100	990.300	943.100
1191	URETROGRAFIA RETROGRADA	877871	NO CONTRATADO	1.152.000	1.209.600	1.152.000
1192	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	874130	NO CONTRATADO	6.263.100	6.576.300	6.263.100
1193	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	877112	NO CONTRATADO	6.327.900	6.644.300	6.327.900
1194	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	877171	NO CONTRATADO	6.327.900	6.644.300	6.327.900
1195	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	385720	NO CONTRATADO	6.395.700	6.715.500	6.395.700
1196	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	877815	NO CONTRATADO	6.395.700	6.715.500	6.395.700
1197	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	878201	NO CONTRATADO	6.498.000	6.822.900	6.498.000
1198	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	385620	NO CONTRATADO	6.395.700	6.715.500	6.395.700
1199	DERECHOS DE SALA DE HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO	7DS003	NO CONTRATADO	1.465.600	1.538.900	1.465.600
1200	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	502102	NO CONTRATADO	5.544.300	5.821.500	5.544.300
1201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]	386402	NO CONTRATADO	9.975.200	10.474.000	9.975.200
1202	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	542101	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1203	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	542101	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1204	VULVOSCOPIA	711001	NO CONTRATADO	633.700	665.400	633.700
1205	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	877932	NO CONTRATADO	9.848.600	10.341.000	9.848.600
1206	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906482	NO CONTRATADO	52.300	54.900	52.300
1207	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906481	NO CONTRATADO	52.300	54.900	52.300
1208	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR - ESPECIFICO)	908890	NO CONTRATADO	172.300	180.900	172.300
1209	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	874601	NO CONTRATADO	4.592.800	4.822.400	4.592.800
1210	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	874602	NO CONTRATADO	4.592.800	4.822.400	4.592.800
1211	HEPATITIS B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908866	NO CONTRATADO	689.700	724.200	689.700
1212	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	881705	NO CONTRATADO	857.000	899.900	857.000
1213	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908873	31.237	731.700	768.300	731.700
1214	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	877863	NO CONTRATADO	1.152.000	1.209.600	1.152.000
1215	SIALOGRAFIA CUALQUIER GLANDULA SOD	874701	NO CONTRATADO	4.575.100	4.803.900	4.575.100
1216	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	874700	NO CONTRATADO	4.575.100	4.803.900	4.575.100
1217	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	972301	NO CONTRATADO	304.900	320.100	304.900
1218	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	877403	NO CONTRATADO	4.596.000	4.825.800	4.596.000
1219	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	542403	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
1220	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906492	NO CONTRATADO	147.600	155.000	147.600
1221	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	592204	NO CONTRATADO	4.081.700	4.285.800	4.081.700
1222	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	563101	NO CONTRATADO	4.364.500	4.582.700	4.364.500
1223	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	563102	NO CONTRATADO	4.364.500	4.582.700	4.364.500
1224	VAGINOSCOPIA	702101	76.200	633.700	665.400	633.700
1225	ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	881411	NO CONTRATADO	857.000	899.900	857.000
1226	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) INT	2DS003	NO CONTRATADO	1.010.500	1.061.000	1.010.500
1227	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	510301	NO CONTRATADO	8.464.600	8.887.800	8.464.600
1228	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	877602	NO CONTRATADO	4.516.700	4.742.500	4.516.700
1229	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	906858	NO CONTRATADO	173.800	182.500	173.800
1230	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	906256	NO CONTRATADO	69.100	72.600	69.100
1231	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA PERCUTANEA O ENDOVASCULAR	385820	NO CONTRATADO	6.395.700	6.715.500	6.395.700

1232	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	592401	NO CONTRATADO	27.843.300	29.235.500	27.843.300
1233	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	370102	NO CONTRATADO	5.553.200	5.830.900	5.553.200
1234	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	383411	NO CONTRATADO	13.051.000	13.703.600	13.051.000
1235	TROMBECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	380206	NO CONTRATADO	8.059.000	8.462.000	8.059.000
1236	REPARACION DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395220	NO CONTRATADO	13.051.000	13.703.600	13.051.000
1237	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	61002	NO CONTRATADO	2.274.000	2.387.700	2.274.000
1238	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395306	NO CONTRATADO	8.411.700	8.832.300	8.411.700
1239	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395213	NO CONTRATADO	8.411.700	8.832.300	8.411.700
1240	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395219	NO CONTRATADO	8.411.700	8.832.300	8.411.700
1241	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	631010	279.400	4.658.400	4.891.300	4.658.400
1242	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	401102	1.286.553	3.997.300	4.197.200	3.997.300
1243	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	345001	NO CONTRATADO	4.522.900	4.749.000	4.522.900
1244	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	345002	NO CONTRATADO	4.029.900	4.231.400	4.029.900
1245	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	601103	NO CONTRATADO	5.426.200	5.697.500	5.426.200
1246	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	61302	NO CONTRATADO	6.395.700	6.715.500	6.395.700
1247	MYCOBACTERIUM LEPRAE PRUEBA DE VIABILIDAD	901323	NO CONTRATADO	397.300	417.200	397.300
1248	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	901326	29.296	50.400	52.900	50.400
1249	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	549002	NO CONTRATADO	4.828.900	5.070.300	4.828.900
1250	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	395216	NO CONTRATADO	8.411.700	8.832.300	8.411.700
1251	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903894	NO CONTRATADO	138.100	145.000	138.100
1252	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903893	NO CONTRATADO	138.100	145.000	138.100
1253	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903892	NO CONTRATADO	138.100	145.000	138.100
1254	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903891	NO CONTRATADO	138.100	145.000	138.100
1255	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903890	NO CONTRATADO	138.100	145.000	138.100
1256	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903889	NO CONTRATADO	138.100	145.000	138.100
1257	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903888	NO CONTRATADO	138.100	145.000	138.100
1258	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903887	80.217	138.100	145.000	138.100
1259	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903885	NO CONTRATADO	138.100	145.000	138.100
1260	AMILASA EN ORINA PARCIAL	903871	22.642	33.900	35.600	33.900
1261	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	901008	NO CONTRATADO	62.500	65.600	62.500
1262	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VIA PERCUTANEA	832102	672.000	1.975.100	2.073.900	1.975.100
1263	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT	261001	840.000	2.274.000	2.387.700	2.274.000
1264	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	345401	NO CONTRATADO	2.256.300	2.369.100	2.256.300
1265	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	380110	NO CONTRATADO	8.059.000	8.462.000	8.059.000
1266	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	380403	NO CONTRATADO	7.382.000	7.751.100	7.382.000
1267	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VIA ENDOVASCULAR	380702	NO CONTRATADO	7.382.000	7.751.100	7.382.000
1268	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	380810	NO CONTRATADO	4.249.300	4.461.800	4.249.300
1269	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	444101	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
1270	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA	340302	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1271	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	631302	1.900.960	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1272	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	389101	127.000	5.544.300	5.821.500	5.544.300
1273	INSERCION DE CATETER YUGULAR	389102	NO CONTRATADO	5.544.300	5.821.500	5.544.300
1274	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	389107	NO CONTRATADO	5.544.300	5.821.500	5.544.300
1275	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL	395063	NO CONTRATADO	8.059.000	8.462.000	8.059.000
1276	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA	395062	NO CONTRATADO	9.985.700	10.485.000	9.985.700
1277	ESCLEROSIS DE LESION DE VASOS SANGUINEOS	386302	NO CONTRATADO	6.395.700	6.715.500	6.395.700
1278	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395205	NO CONTRATADO	13.051.000	13.703.600	13.051.000
1279	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	878901	NO CONTRATADO	6.327.900	6.644.300	6.327.900
1280	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	559220	NO CONTRATADO	6.152.700	6.460.300	6.152.700
1281	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	550202	NO CONTRATADO	7.719.600	8.105.600	7.719.600
1282	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	511702	NO CONTRATADO	4.037.700	4.239.600	4.037.700
1283	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	413201	NO CONTRATADO	4.037.700	4.239.600	4.037.700
1284	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO	129M01	704.000	481.800	505.900	481.800
1285	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	129M02	602.000	438.500	460.400	438.500
1286	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	130M02	NO CONTRATADO	438.500	460.400	438.500
1287	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VIA ENDOVASCULAR	385320	NO CONTRATADO	6.321.600	6.637.700	6.321.600
1288	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	542202	NO CONTRATADO	2.023.000	2.124.200	2.023.000
1289	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	877201	-	5.321.500	5.587.600	5.321.500
1290	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	494301	-	2.493.900	2.618.600	2.493.900
1291	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	389501	-	6.395.700	6.715.500	6.395.700
1292	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS VIA PERCUTANEA	861104	-	1.006.800	1.057.100	1.006.800
1293	BIOPSIA DE ANO SOD	492301	-	749.000	786.500	749.000
1294	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	963801	-	749.000	786.500	749.000
1295	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	490101	-	1.006.800	1.057.100	1.006.800
1296	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	862901	-	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1297	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	982801	-	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1298	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	482601	-	1.756.400	1.844.200	1.756.400
1299	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	978101	-	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1300	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	978201	-	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1301	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	975101	-	304.900	320.100	304.900
1302	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	963301	-	53.200	55.900	53.200
1303	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	960101	-	219.200	230.200	219.200
1304	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	960201	-	219.200	230.200	219.200
1305	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	977501	-	749.000	786.500	749.000
1306	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	981601	-	749.000	786.500	749.000
1307	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	614101	-	1.006.800	1.057.100	1.006.800
1308	BIOPSIA DE PENE SOD	641101	-	1.006.800	1.057.100	1.006.800
1309	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	642101	-	1.006.800	1.057.100	1.006.800
1310	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	579201	-	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1311	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	584701	-	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1312	VASECTOMIA SOD	637301	76.200	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1313	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	637101	76.200	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1314	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	637201	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1315	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	620101	88.900	1.756.400	1.844.200	1.756.400

1316	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	619101	1.172.560	1.756.400	1.844.200	1.756.400
1317	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	630101	114.300	1.756.400	1.844.200	1.756.400
1318	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	630301	114.300	1.756.400	1.844.200	1.756.400
1319	CIRCUNCISION SOD	640001	177.800	2.269.100	2.382.600	2.269.100
1320	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	644101	76.200	1.756.400	1.844.200	1.756.400
1321	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	626101	127.000	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1322	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	629301	177.800	2.848.300	2.802.700	2.802.700
1323	EPIDIDIMECTOMIA SOD	634001	127.000	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1324	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	384601	NO CONTRATADO	7.960.200	8.358.200	7.960.200
1325	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	497602	NO CONTRATADO	749.000	786.500	749.000
1326	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	499501	NO CONTRATADO	749.000	786.500	749.000
1327	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	499601	NO CONTRATADO	749.000	786.500	749.000
1328	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	851201	697.938	1.006.800	1.057.100	1.006.800
1329	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	275203	850.800	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1330	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	852602	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1331	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	862320	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1332	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	865101	63.500	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1333	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	536801	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1334	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	536901	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1335	HEMORROIDOPEXIA	494003	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
1336	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	536303	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
1337	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	536501	NO CONTRATADO	2.269.100	2.382.600	2.269.100
1338	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	536601	NO CONTRATADO	2.269.100	2.382.600	2.269.100
1339	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	536701	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
1340	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	862329	NO CONTRATADO	4.282.100	4.496.200	4.282.100
1341	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	530301	177.800	2.269.100	2.382.600	2.269.100
1342	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	531601	406.400	3.269.400	3.432.900	3.269.400
1343	APENDICOSTOMIA VIA ABIERTA	472001	NO CONTRATADO	5.970.000	6.268.500	5.970.000
1344	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	431001	254.000	2.493.900	2.618.600	2.493.900
1345	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	542401	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
1346	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	388901	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1347	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	414301	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1348	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	415102	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1349	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO SOD	453100	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1350	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	453304	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1351	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	453306	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1352	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456101	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1353	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456301	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1354	PORTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	513703	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1355	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	535101	203.200	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1356	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699702	500.000	749.000	786.500	749.000
1357	HIMENOTOMIA	703102	76.200	749.000	786.500	749.000
1358	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	692203	NO CONTRATADO	2.269.100	2.382.600	2.269.100
1359	CERVICOPEXIA POR VIA VAGINAL	692206	NO CONTRATADO	2.269.100	2.382.600	2.269.100
1360	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	482501	114.300	1.756.400	1.844.200	1.756.400
1361	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	537001	NO CONTRATADO	4.658.400	4.891.300	4.658.400
1362	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	981701	422.800	749.000	786.500	749.000
1363	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	709201	NO CONTRATADO	5.970.000	6.268.500	5.970.000
1364	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	691301	127.000	2.269.100	2.382.600	2.269.100
1365	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	743101	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
1366	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	667401	NO CONTRATADO	3.800.300	3.990.300	3.800.300
1367	PIELOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	552203	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1368	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA	639001	355.600	2.269.100	2.382.600	2.269.100
1369	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	609401	381.000	4.364.500	4.582.700	4.364.500
1370	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	600203	NO CONTRATADO	3.800.300	3.990.300	3.800.300
1371	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS SIMPLES EN VIA URINARIA	592402	NO CONTRATADO	17.963.400	18.861.600	17.963.400
1372	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS COMPLEJOS EN VIA URINARIA	592403	NO CONTRATADO	17.963.400	18.861.600	17.963.400
1373	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	592006	NO CONTRATADO	4.658.400	4.891.300	4.658.400
1374	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL, INTRAVENOSO PERMANENTE O DOBLE J	399902	NO CONTRATADO	2.848.300	2.990.700	2.848.300
1375	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	970100	NO CONTRATADO	265.100	278.400	265.100
1376	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	868102	NO CONTRATADO	4.081.700	4.285.800	4.081.700
1377	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	901310	NO CONTRATADO	33.700	35.400	33.700
1378	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	903837	NO CONTRATADO	58.900	61.800	58.900
1379	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	903506	62.500	116.500	122.300	116.500
1380	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	902079	139.074	139.300	146.300	139.300
1381	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	903065	NO CONTRATADO	159.100	167.100	159.100
1382	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906483	NO CONTRATADO	613.500	644.200	613.500
1383	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906837	NO CONTRATADO	97.800	102.700	97.800
1384	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906471	NO CONTRATADO	66.000	69.300	66.000
1385	RELACION LACTATO/PIRUVATO	908337	NO CONTRATADO	101.400	106.500	101.400
1388	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	903049	NO CONTRATADO	294.700	309.400	294.700
1387	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906494	NO CONTRATADO	588.800	618.200	588.800
1388	NUCLEOTIDASA 5	903432	NO CONTRATADO	28.200	29.600	28.200
1389	OTRO ANTICUERPO (ESPECIFICO) PARA LA UNION NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906496	NO CONTRATADO	66.000	69.300	66.000
1390	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	908357	NO CONTRATADO	292.800	307.400	292.800
1391	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	902071	NO CONTRATADO	1.504.800	1.580.000	1.504.800
1392	ADENOVIRUS ANTIGENO	906301	NO CONTRATADO	59.400	62.400	59.400
1393	ADENOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908886	NO CONTRATADO	3.551.700	3.729.300	3.551.700
1394	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906405	NO CONTRATADO	74.500	78.200	74.500
1395	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	902053	NO CONTRATADO	57.600	60.500	57.600
1396	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	903408	NO CONTRATADO	653.600	686.300	653.600
1397	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	908334	NO CONTRATADO	1.147.600	1.205.000	1.147.600
1398	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	908335	NO CONTRATADO	759.300	797.300	759.300
1399	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	903610	NO CONTRATADO	52.300	54.900	52.300
1400	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	904803	NO CONTRATADO	37.800	39.700	37.800
1401	HORMONA ANTIDIURETICA	904102	NO CONTRATADO	102.100	107.200	102.100
1402	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906490	NO CONTRATADO	178.900	187.800	178.900

1403	IDENTIFICACION ANTIGENOS PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906789	NO CONTRATADO	956.200	1.004.000	956.200
1404	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906135	NO CONTRATADO	179.500	188.500	179.500
1405	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	905801	NO CONTRATADO	116.500	122.300	116.500
1406	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906480	NO CONTRATADO	52.300	54.900	52.300
1407	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	908346	NO CONTRATADO	801.400	841.500	801.400
1408	BORDETELLA PERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908879	NO CONTRATADO	662.600	695.700	662.600
1409	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C2 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	162.000	170.100	162.000
1410	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C5 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	162.000	170.100	162.000
1411	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C6 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	162.000	170.100	162.000
1412	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C7 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	162.000	170.100	162.000
1413	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C8 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	162.000	170.100	162.000
1414	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C9 (ESPECIFICA)	903070	NO CONTRATADO	162.000	170.100	162.000
1415	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906842	NO CONTRATADO	126.100	132.400	126.100
1416	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	905738	NO CONTRATADO	72.600	76.200	72.600
1417	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906017	NO CONTRATADO	69.100	72.600	69.100
1418	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908862	NO CONTRATADO	900.400	945.400	900.400
1419	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	576060	254.000	4.364.500	4.582.700	4.364.500
1420	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	903052	NO CONTRATADO	42.600	44.700	42.600
1421	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	903053	NO CONTRATADO	42.600	44.700	42.600
1422	CLOSTRIDIUM TOXINA	901502	NO CONTRATADO	1.719.700	1.805.700	1.719.700
1423	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906048	NO CONTRATADO	172.300	180.900	172.300
1424	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906049	NO CONTRATADO	69.100	72.600	69.100
1425	CRIOFIBRINOGENO	902052	NO CONTRATADO	127.300	133.700	127.300
1426	C-TELOPEPTIDO	903054	NO CONTRATADO	177.100	186.000	177.100
1427	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	908348	NO CONTRATADO	75.700	79.500	75.700
1428	DEOXIPIRIDINOLINA	903011	NO CONTRATADO	157.300	165.200	157.300
1429	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	906416	NO CONTRATADO	20.500	21.500	20.500
1430	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS IG G	906845	NO CONTRATADO	66.000	69.300	66.000
1431	DIHIDROTESTOSTERONA	904605	NO CONTRATADO	81.100	85.200	81.100
1432	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA	903612	NO CONTRATADO	237.100	249.000	237.100
1433	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906472	NO CONTRATADO	66.000	69.300	66.000
1434	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906473	NO CONTRATADO	66.000	69.300	66.000
1435	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906622	NO CONTRATADO	284.500	298.700	284.500
1436	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	904507	NO CONTRATADO	54.700	57.400	54.700
1437	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	906854	NO CONTRATADO	639.900	671.900	639.900
1438	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905310	NO CONTRATADO	85.300	89.600	85.300
1439	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	906497	NO CONTRATADO	839.700	881.700	839.700
1440	FRUCTOSA	903305	NO CONTRATADO	33.000	34.700	33.000
1441	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	908345	NO CONTRATADO	5.530.600	5.807.100	5.530.600
1442	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO I OCUS C	906518	NO CONTRATADO	578.600	607.500	578.600
1443	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906431	NO CONTRATADO	77.400	81.300	77.400
1444	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	908342	NO CONTRATADO	153.700	161.400	153.700
1445	HEMOPEXINA	903064	NO CONTRATADO	246.700	259.000	246.700
1446	HEPARINA COFACTOR II	902050	NO CONTRATADO	20.500	21.500	20.500
1447	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR XA (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	905106	NO CONTRATADO	20.500	21.500	20.500
1448	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906838	NO CONTRATADO	815.800	856.600	815.800
1449	HEPATITIS B GENOTIPO	908803	NO CONTRATADO	216.700	227.500	216.700
1450	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906266	NO CONTRATADO	66.000	69.300	66.000
1451	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906267	NO CONTRATADO	66.000	69.300	66.000
1452	HEPATITIS E IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908883	NO CONTRATADO	763.500	801.700	763.500
1453	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908872	NO CONTRATADO	568.500	596.900	568.500
1454	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906424	NO CONTRATADO	72.100	75.700	72.100
1455	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908887	NO CONTRATADO	623.700	654.900	623.700
1456	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	906506	NO CONTRATADO	578.600	607.500	578.600
1457	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	906514	NO CONTRATADO	578.600	607.500	578.600
1458	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	906513	NO CONTRATADO	578.600	607.500	578.600
1459	INFLUENZA ANTIGENO	906321	NO CONTRATADO	102.600	107.700	102.600
1460	INHIBINA A	904403	NO CONTRATADO	90.100	94.600	90.100
1461	INHIBINA B	904404	NO CONTRATADO	238.300	250.200	238.300
1462	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906805	NO CONTRATADO	58.900	61.800	58.900
1463	INTERLEUQUINA 1	906852	NO CONTRATADO	167.400	175.800	167.400
1464	INTERLEUQUINA 6	906853	NO CONTRATADO	60.600	63.600	60.600
1465	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	911037	NO CONTRATADO	50.400	52.900	50.400
1466	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	905416	NO CONTRATADO	493.400	518.100	493.400
1467	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906429	NO CONTRATADO	101.400	106.500	101.400
1468	LEISHMANIA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908876	NO CONTRATADO	437.600	459.500	437.600
1469	LEPTINA	904006	NO CONTRATADO	154.200	161.900	154.200
1470	SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS B (VIRGENES Y DE MEMORIA CON O SIN CAMBIO DE ISOTIPO PLASMOBLASTOS Y TRANSICIONALES) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906769	NO CONTRATADO	4.567.100	4.795.500	4.567.100
1471	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906762	NO CONTRATADO	162.700	170.800	162.700
1472	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906768	NO CONTRATADO	1.243.100	1.305.300	1.243.100
1473	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906498	NO CONTRATADO	978.500	1.027.400	978.500
1474	MACROPROLACTINA	904405	NO CONTRATADO	20.500	21.500	20.500
1475	METADONA MANUAL	905735	60.806	64.200	67.400	64.200
1476	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903068	NO CONTRATADO	79.200	83.200	79.200
1477	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906484	NO CONTRATADO	57.000	59.900	57.000
1478	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	906435	NO CONTRATADO	87.000	91.400	87.000
1479	MYCOBACTERIUM NO TUBERCULOSO IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908874	NO CONTRATADO	731.700	768.300	731.700
1480	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908885	NO CONTRATADO	800.700	840.700	800.700
1481	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906034	NO CONTRATADO	102.100	107.200	102.100
1482	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906036	NO CONTRATADO	102.100	107.200	102.100
1483	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906033	NO CONTRATADO	85.800	90.100	85.800
1484	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906035	NO CONTRATADO	226.300	237.600	226.300

1485	NEISSERIA GONORRHOEAE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908889	NO CONTRATADO	490.400	514.900	490.400
1486	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	906523	NO CONTRATADO	578.600	607.500	578.600
1487	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	906524	NO CONTRATADO	578.600	607.500	578.600
1488	PARACOCCIDIODES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906123	NO CONTRATADO	179.500	188.500	179.500
1489	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	904721	NO CONTRATADO	146.400	153.700	146.400
1490	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	903066	NO CONTRATADO	288.100	302.500	288.100
1491	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	905747	NO CONTRATADO	85.300	89.600	85.300
1492	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	902119	NO CONTRATADO	154.900	162.600	154.900
1493	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	902120	NO CONTRATADO	101.400	106.500	101.400
1494	ANTIOXIDANTES TOTALES	903060	NO CONTRATADO	110.400	115.900	110.400
1495	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906239	NO CONTRATADO	66.000	69.300	66.000
1496	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	903057	NO CONTRATADO	50.400	52.900	50.400
1497	PRECALICREINA	902030	NO CONTRATADO	127.300	133.700	127.300
1498	PROINSULINA	904707	NO CONTRATADO	121.900	128.000	121.900
1499	LINFOPROLIFERACION A ANTI-CD3+ ANTI-CD28	906776	NO CONTRATADO	2.762.200	2.900.300	2.762.200
1500	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	904710	NO CONTRATADO	35.400	37.200	35.400
1501	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906450	NO CONTRATADO	51.000	53.600	51.000
1502	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	903048	NO CONTRATADO	49.200	51.700	49.200
1503	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1,2	902063	NO CONTRATADO	29.400	30.900	29.400
1504	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906268	NO CONTRATADO	165.700	174.000	165.700
1505	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906246	63.646	82.800	86.900	82.800
1506	SOMATOSTATINA	904708	NO CONTRATADO	198.100	208.000	198.100
1507	TOXOCARA SPP IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908867	NO CONTRATADO	744.300	781.500	744.300
1508	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906479	NO CONTRATADO	66.000	69.300	66.000
1509	TRICHENELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906137	NO CONTRATADO	66.000	69.300	66.000
1510	UNION DE VON WILLEBRAND A COLAGENO: (VWF:CB)	902067	NO CONTRATADO	2.796.000	2.935.800	2.796.000
1511	VARICELA ZOSTER IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908869	NO CONTRATADO	810.400	850.900	810.400
1512	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	906302	NO CONTRATADO	227.500	238.900	227.500
1513	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA DETECCION DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908861	NO CONTRATADO	1.142.200	1.199.300	1.142.200
1514	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG M	906254	113.511	66.000	69.300	66.000
1515	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG G	906253	113.511	66.000	69.300	66.000
1516	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	902123	NO CONTRATADO	84.000	88.200	84.000
1517	URETROCISTOGRAFIA	877861	NO CONTRATADO	1.152.000	1.209.600	1.152.000
1518	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	521002	NO CONTRATADO	6.656.100	6.988.900	6.656.100
1519	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	552608	NO CONTRATADO	4.648.700	4.881.100	4.648.700
1520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	385520	NO CONTRATADO	8.059.000	8.462.000	8.059.000
1521	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	385920	NO CONTRATADO	6.395.700	6.715.500	6.395.700
1522	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	380307	NO CONTRATADO	7.382.000	7.751.100	7.382.000
1523	OCLUSION DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VIA ENDOVASCULAR	385112	NO CONTRATADO	9.007.400	9.457.800	9.007.400
1524	REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	389803	NO CONTRATADO	13.051.000	13.703.600	13.051.000
1525	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	380602	NO CONTRATADO	6.529.400	6.855.900	6.529.400
1526	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)	876320	NO CONTRATADO	4.924.800	5.171.000	4.924.800
1527	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	877210	NO CONTRATADO	5.820.500	6.111.500	5.820.500
1528	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	878301	NO CONTRATADO	4.812.100	5.052.700	4.812.100
1529	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877603	NO CONTRATADO	3.621.000	3.802.100	3.621.000
1530	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA Y/O INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	510002	NO CONTRATADO	9.707.400	1.645.100	1.645.100
1531	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	559301	NO CONTRATADO	5.263.100	5.526.300	5.263.100
1532	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	590501	NO CONTRATADO	5.263.100	5.526.300	5.263.100
1533	EMBOLIZACION DE EPISTAXIS VIA ENDOVASCULAR	385208	NO CONTRATADO	6.321.600	6.637.700	6.321.600
1534	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	395018	NO CONTRATADO	6.263.100	6.576.300	6.263.100
1535	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	380210	NO CONTRATADO	6.131.600	6.438.200	6.131.600
1536	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	877816	NO CONTRATADO	5.086.600	5.340.900	5.086.600
1537	ESFINTEROPLASTIA VIA PERCUTANEA	518302	NO CONTRATADO	9.007.400	9.457.800	9.007.400
1538	PIELOSCOPIA VIA PERCUTANEA	552201	NO CONTRATADO	4.350.500	4.568.000	4.350.500
1539	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	501002	-	4.037.700	4.239.600	4.037.700
1540	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	877401	NO CONTRATADO	4.596.000	4.825.800	4.596.000
1541	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	877402	NO CONTRATADO	4.596.000	4.825.800	4.596.000
1542	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS)	874301	NO CONTRATADO	5.321.500	5.587.600	5.321.500
1543	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD	876401	NO CONTRATADO	5.125.200	5.381.500	5.125.200
1544	LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	877301	NO CONTRATADO	5.125.200	5.381.500	5.125.200
1545	LINFANGIOGRAFIA PELVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	877302	NO CONTRATADO	5.125.200	5.381.500	5.125.200
1546	LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	878501	NO CONTRATADO	5.125.200	5.381.500	5.125.200
1547	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	878502	NO CONTRATADO	5.125.200	5.381.500	5.125.200
1548	LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	878601	NO CONTRATADO	5.125.200	5.381.500	5.125.200
1549	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	878602	NO CONTRATADO	5.125.200	5.381.500	5.125.200
1550	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	559210	NO CONTRATADO	15.642.400	16.424.500	15.642.400
1551	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA	877214	-	5.820.500	6.111.500	5.820.500
1552	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	519601	-	5.924.900	6.221.100	5.924.900
1553	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	874111	NO CONTRATADO	5.924.900	6.221.100	5.924.900
1554	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR	385207	NO CONTRATADO	6.321.600	6.637.700	6.321.600
1555	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	613101	127.000	1.006.800	1.057.100	1.006.800
1556	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	570501	NO CONTRATADO	2.493.900	2.618.600	2.493.900
1557	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	592004	NO CONTRATADO	3.800.300	3.990.300	3.800.300
1558	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	592201	342.900	3.800.300	3.990.300	3.800.300
1559	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	592301	190.500	3.800.300	3.990.300	3.800.300
1560	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	574201	NO CONTRATADO	4.364.500	4.582.700	4.364.500
1561	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	218001	NO CONTRATADO	1.274.100	1.337.800	1.274.100
1562	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	905736	NO CONTRATADO	121.900	128.000	121.900
1563	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	380308	NO CONTRATADO	6.467.600	6.791.000	6.467.600
1564	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	385302	NO CONTRATADO	8.411.700	8.832.300	8.411.700
1565	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	385803	NO CONTRATADO	6.395.700	6.715.500	6.395.700
1566	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	380803	NO CONTRATADO	7.382.000	7.751.100	7.382.000
1567	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	380904	NO CONTRATADO	7.382.000	7.751.100	7.382.000
1568	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES - UNA O MAS (SELECTIVAS)	385601	NO CONTRATADO	8.059.000	8.462.000	8.059.000
1569	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	388905	2.353.099	7.719.600	8.105.600	7.719.600
1570	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	385201	NO CONTRATADO	8.411.700	8.832.300	8.411.700
1571	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	380601	NO CONTRATADO	8.411.700	8.832.300	8.411.700
1572	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	383206	1.514.480	7.960.200	8.358.200	7.960.200
1573	CAVERNOSOGRAFIA	892906	NO CONTRATADO	7.045.000	7.397.300	7.045.000
1574	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	601104	NO CONTRATADO	4.350.500	4.568.000	4.350.500
1575	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540005	NO CONTRATADO	6.395.700	6.715.500	6.395.700
1576	EXTRACCION DE DIU BAJO ANESTESIA POR VIA VAGINAL	977101	11.460	749.000	786.500	749.000

1577	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	883101	2.859.542	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1578	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	883102	896.871	NO CONTRATADO	2.838.300	2.838.300
1579	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA CON CONTRASTE	883102	2.859.542	NO CONTRATADO	2.838.300	2.838.300
1580	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	883103	919.481	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1581	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	883103	2.699.337	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1582	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	883104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1583	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL CON CONTRASTE	883104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1584	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	883108	899.118	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1585	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	883108	2.859.542	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1586	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	883109	921.873	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1587	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	883109	2.800.232	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1588	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	883110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1589	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	883110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1590	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	883111	966.674	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1591	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	883111	2.800.232	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1592	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	883220	896.871	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1593	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	883230	896.871	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1594	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	883232	896.871	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1595	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	883234	896.871	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1596	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	883236	1.118.481	NO CONTRATADO	7.493.300	7.493.300
1597	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	883301	896.871	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1598	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX CON CONTRASTE	883301	1.888.862	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1599	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	883401	907.110	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1600	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	883401	2.890.403	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1601	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	883430	924.510	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1602	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE	883430	2.850.975	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1603	COLANGIORESONANCIA	883434	811.712	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1604	COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	883434	2.928.888	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1605	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA URORRESONANCIA	883435	754.797	NO CONTRATADO	2.838.300	2.838.300
1606	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA URORRESONANCIA CON CONTRASTE	883435	2.890.403	NO CONTRATADO	2.838.300	2.838.300
1607	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO ENTERORM	883436	754.797	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1608	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO ENTERORM CON CONTRASTE	883436	2.890.403	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1609	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	883440	907.110	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1610	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	883440	2.890.403	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1611	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	883441	1.149.359	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1612	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO CON CONTRASTE	883441	2.890.403	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1613	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	883442	747.610	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1614	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA CON CONTRASTE	883442	2.890.403	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1615	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	883443	747.610	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1616	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	883443	2.890.403	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1617	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	883902	1.143.433	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1618	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO CON CONTRASTE	883902	2.666.705	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1619	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	883903	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1620	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	883911	715.371	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1621	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	883912	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1622	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	883211	1.888.862	NO CONTRATADO	2.838.300	2.838.300
1623	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	883221	1.888.862	NO CONTRATADO	2.838.300	2.838.300
1624	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	883231	1.596.913	NO CONTRATADO	2.838.300	2.838.300
1625	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	883233	1.888.862	NO CONTRATADO	2.838.300	2.838.300
1626	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	883235	1.888.862	NO CONTRATADO	2.838.300	2.838.300
1627	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	883210	896.871	NO CONTRATADO	2.270.700	2.270.700
1628	ANGIORRESONANCIA DE TORAX SIN INCLUIR CORAZON	883341	656.214	NO CONTRATADO	1.998.200	1.998.200
1629	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	883904	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800
1630	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	883909	1.117.826	NO CONTRATADO	2.497.800	2.497.800

De conformidad con los principios de planeación y economía, la Entidad determina fijar como precio techo el menor valor entre el precio del mercado y las tarifas del contrato de la vigencia actual 65-7-20070-26 (precio histórico). Esta medida se adopta debido a que en el análisis se evidenció un aumento desbordado e injustificado de entre el 5% y el 99% en la nueva cotización, una distorsión que carece de sustento técnico en la estructura real de costos del mercado. Por consiguiente, la adopción de este límite máximo objetivo resulta importante para prevenir sobrecostos y mitigar riesgos de especulación económica.

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

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

Una vez calculado el valor estimado se debe diligenciar el siguiente cuadro, el cual debe trasladarse al estudio previo:

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, EXENTO DE IVA	VALOR UNITARIO ESTIMADO, EXENTO DE IVA
1	Servicios para el cuidado de la salud humana y servicios sociales.	16	RASES N°6-UPRES CHOCÓ	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos que lo requieran, insumos y elementos que sean necesarios para garantizar de manera oportuna las atenciones, que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento del Chocó.	GLOBAL	$40.000.000	$40.000.000
1	Servicios para el cuidado de la salud humana y servicios sociales.	16	RASES N°6-UPRES CHOCÓ	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos que lo requieran, insumos y elementos que sean necesarios para garantizar de manera oportuna las atenciones, que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento del Chocó.	GLOBAL	*$176.000.000*	$176.000.000
						VALOR TOTAL ESTIMADO	$216.000.000,00

Capitán. **JUAN CARLOS HURTADO BASTIDAS**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Chocó

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

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

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

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

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

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 prácticas 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

ANEXO 1

INFORMACION ECONÓMICA

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

El oferente diligenciará únicamente el porcentaje de descuento único, el cual será aplicado por parte de la Regional de Aseguramiento en salud N°6 **a cada uno de los valores unitarios estimados en el Anexo oferta económica "INFORMACIÓN ECONÓMICA" EN LA PLATAFORMA SECOP II**

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

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ITEMS A EVALUAR	_____ %

ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	218101	1.274.100
2	EXTRACCION DE DIU (MIRENA) BAJO ANESTESIA POR VIA VAGINAL	977101	749.000
3	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	883105	999.500
4	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON CONTRASTE	883105	999.500
5	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883511	2.270.700
6	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	883511	2.270.700
7	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ESPECIFICO	883512	908.600
8	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ESPECIFICO CON CONTRASTE	883512	908.600
9	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883521	2.270.700
10	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	883521	2.270.700
11	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO	883522	908.600
12	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO CON CONTRASTE	883522	908.600
13	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	883545	1.998.200
14	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	883101	2.270.700
15	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	317401	749.000
16	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	60901	1.006.800
17	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	340401	1.006.800
18	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA	340601	2.848.300
19	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	510004	2.848.300
20	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	530001	2.269.100
21	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	530601	2.269.100
22	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	531001	3.269.400
23	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	531701	3.269.400
24	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	530401	2.493.900
25	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	535001	2.848.300
26	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	535204	1.274.100
27	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	536803	1.274.100
28	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	536903	1.274.100
29	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	534001	1.756.400
30	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	534101	1.756.400
31	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	534301	1.756.400
32	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	536201	2.269.100
33	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	536001	2.269.100
34	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	536101	2.269.100
35	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	2.848.300
36	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	543101	2.493.900
37	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	540013	2.493.900
38	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	540004	2.848.300
39	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	540101	2.493.900
40	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	541701	2.269.100
41	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	541801	2.848.300
42	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	543301	2.848.300
43	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	544104	2.848.300
44	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	545001	2.848.300
45	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	502101	2.493.900
46	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	506103	2.848.300
47	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	506105	3.800.300
48	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	517101	4.282.100
49	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	510001	2.493.900
50	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	510003	3.800.300
51	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	512101	3.800.300
52	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	520201	2.493.900

53	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	416102	2.848.300
54	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	446101	2.493.900
55	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	449201	2.493.900
56	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	450001	2.848.300
57	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	450601	2.493.900
58	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	460103	2.848.300
59	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	471102	2.269.100
60	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	459101	2.848.300
61	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	459201	2.848.300
62	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459301	2.848.300
63	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459401	2.848.300
64	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	467001	2.493.900
65	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	488101	749.000
66	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	483802	2.848.300
67	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	483801	749.000
68	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	488103	749.000
69	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	483101	1.756.400
70	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS ANAL VIA ABIERTA	486701	1.756.400
71	ILEOPEXIA	466101	1.006.800
72	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	487901	3.800.300
73	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	490201	1.006.800
74	CORRECCION DE LA ESTENOSIS RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	487904	3.800.300
75	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	495001	1.006.800
76	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	490401	1.756.400
77	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	2.269.100
78	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	494005	2.269.100
79	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	494201	749.000
80	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	494701	749.000
81	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	2.493.900
82	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	497101	749.000
83	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	1.006.800
84	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	862102	2.269.100
85	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	862103	2.269.100
86	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	862104	2.269.100
87	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	850101	749.000
88	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	850201	1.006.800
89	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652201	2.269.100
90	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652101	2.269.100
91	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	652801	2.269.100
92	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	653101	2.269.100
93	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	655101	3.269.400
94	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	669101	3.800.300
95	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	669201	5.501.200
96	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	657801	2.269.100
97	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	657001	2.269.100
98	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	664001	2.269.100
99	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	665001	3.269.400
100	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	666101	2.269.100
101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	662101	1.756.400
102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	662201	2.630.400
103	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	692201	2.269.100
104	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	682401	4.081.700
105	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	682402	4.081.700
106	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	673101	749.000
107	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	673102	749.000
108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	698001	749.000
109	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	682303	749.000
110	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	670101	749.000
111	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	690103	749.000
112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	698004	749.000
113	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	694101	2.269.100
114	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	676101	1.274.100
115	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	683101	4.081.700
116	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	684003	4.081.700
117	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	685102	4.081.700
118	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	701420	1.006.800
119	COLPOTOMIA	701204	749.000
120	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	701301	1.274.100
121	HIMENECTOMIA	703101	749.000
122	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	703302	1.756.400
123	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	705110	1.756.400
124	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	2.269.100
125	COLPORRAFIA POSTERIOR	705210	1.756.400
126	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	707702	3.800.300
127	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712001	633.700
128	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712003	1.006.800
129	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	718101	749.000
130	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	718102	749.000
131	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	709101	749.000
132	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	710921	1.006.800
133	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	710922	1.756.400
134	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	489001	1.274.100
135	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	740001	2.493.900
136	CESAREA CORPORAL	740002	2.493.900
137	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	340701	2.848.300
138	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839903	1.756.400
139	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	547501	1.274.100
140	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861102	1.006.800
141	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	1.006.800
142	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	863690	1.274.100
143	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	864105	2.269.100
144	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	861201	749.000

145	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	861202	749.000
146	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	865102	2.493.900
147	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	867001	2.269.100
148	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867001	2.269.100
149	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	867002	2.269.100
150	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867002	2.269.100
151	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867003	4.658.400
152	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS EN VARIOS TIEMPOS	867004	4.658.400
153	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	862324	2.493.900
154	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	868101	1.006.800
155	DERMOEXFOLIACION MEDIA	862402	1.274.100
156	MATRICECTOMIA PARCIAL	862702	749.000
157	MATRICECTOMIA TOTAL	862703	749.000
158	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	864201	1.006.800
159	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	864202	1.006.800
160	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	864203	1.006.800
161	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	864205	2.493.900
162	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	275101	1.274.100
163	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	274101	2.493.900
164	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	868501	2.269.100
165	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	61301	2.848.300
166	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	61001	2.493.900
167	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	422601	1.756.400
168	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	542302	2.493.900
169	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	452601	1.756.400
170	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	451501	2.493.900
171	BIOPSIA DE ESCROTO	611101	749.000
172	BIOPSIA DE VAGINA	702401	749.000
173	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	711130	749.000
174	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	671201	749.000
175	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	671202	749.000
176	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	681105	749.000
177	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	542201	2.848.300
178	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	542203	633.700
179	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	860101	633.700
180	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	860102	633.700
181	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	860103	633.700
182	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	903709	28.800
183	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	903105	111.200
184	ACIDO FORMICO EN ORINA	903107	191.100
185	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	908343	292.800
186	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	29.300
187	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	29.300
188	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	903877	29.300
189	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903803	17.700
190	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	903804	17.700
191	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	905703	111.700
192	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903406	269.000
193	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906801	52.300
194	ALFA 2 MACROGLOBULINA	903001	49.200
195	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	97.800
196	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903805	33.900
197	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905302	125.400
198	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	901002	62.500
199	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901004	62.500
200	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901004	62.500
201	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	901006	62.500
202	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	902033	127.300
203	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	902035	127.300
204	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906468	151.900
205	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906469	151.900
206	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906409	223.300
207	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906485	160.800
208	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906486	160.800
209	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906216	186.100
210	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906419	161.500
211	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906422	137.300
212	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906423	137.300
213	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906425	125.400
214	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906333	101.400
215	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	906440	124.200
216	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SS A RO SS B LA RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	265.100
217	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	265.100
218	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	906448	229.200
219	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906455	229.200
220	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906458	128.400
221	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906463	128.400
222	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	911001	81.100
223	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA 19 9 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906606	268.300
224	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA 125 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	268.300
225	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	268.300
226	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906603	221.900
227	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906610	311.000
228	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906611	311.000
229	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	123.600
230	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	902006	128.400
231	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	902007	128.400
232	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	27.600
233	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	901111	31.800
234	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906811	127.800
235	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	903050	109.900
236	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	18.300

237	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	908355	121.900
238	CAFEINA AUTOMATIZADO	905714	91.200
239	CALCIO AUTOMATIZADO	903603	37.100
240	CALCIO IONICO	903604	42.600
241	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	903810	37.100
242	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	903811	37.100
243	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905206	162.800
244	CAROTENOS	903006	55.200
245	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	903007	79.200
246	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	903417	99.700
247	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	220.200
248	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906205	115.800
249	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G CITOMEGALOVIRUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906269	133.200
250	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906206	115.800
251	CLORO	903813	19.800
252	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	908310	34.800
253	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	43.900
254	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	51.700
255	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	903817	51.700
256	COLESTEROL TOTAL	903818	53.200
257	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	903419	72.600
258	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	901108	61.600
259	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	906906	204.700
260	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	906908	204.700
261	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	911009	32.300
262	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	911010	37.200
263	COPROCULTIVO	901206	138.300
264	COPROSCOPICO	907004	78.000
265	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	904811	78.700
266	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	904805	142.200
267	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	904807	123.800
268	CORTISOL AM	904812	123.800
269	CORTISOL PM	904813	142.200
270	CREATINA	903822	33.700
271	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	903881	29.300
272	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	903821	40.200
273	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	903819	56.300
274	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	903820	56.300
275	CREATININA DEPURACION	903823	40.200
276	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	903824	25.100
277	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	25.100
278	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	25.100
279	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	907108	28.800
280	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	904104	184.300
281	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	904203	395.600
282	AGLUTININAS AL FRIO	906901	30.000
283	CRIOGLOBULINAS	906917	26.100
284	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	901208	68.400
285	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	902210	43.300
286	ACTINOMYCES CULTIVO	901201	70.800
287	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	70.800
288	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	70.800
289	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	901229	144.100
290	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	901230	144.100
291	MYCOPLASMA CULTIVO	901231	53.200
292	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	901237	114.300
293	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	901202	81.100
294	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	901209	117.700
295	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	901210	81.100
296	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	901217	117.700
297	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	901233	81.100
298	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	120.000
299	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903886	138.100
300	DEHIDROEPINANDROSTERONA	904808	233.500
301	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	904809	183.000
302	DEOXICORTISOL 11	904810	183.000
303	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	903424	123.600
304	DESHIDROGENASA LACTICA	903828	30.800
305	DIMERO D AUTOMATIZADO	902104	109.900
306	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	903829	95.500
307	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	905601	117.700
308	DIGOXINA AUTOMATIZADO	905603	155.400
309	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	908311	36.600
310	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	902121	19.400
311	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	904508	84.600
312	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906626	109.900
313	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICOGENO - MEDICION DE CADA UNA	908605	676.500
314	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	908349	1.015.000
315	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	902218	27.600
316	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	905710	94.300
317	ESPERMOGRAMA BASICO	907201	108.700
318	ESPERMOGRAMA COMPLETO	903013	189.100
319	CETOESTEROIDES 17	904804	155.400
320	ESTRADIOL	904503	143.000
321	ESTRIOL	904504	141.500
322	ESTRIOL LIBRE	904505	141.500
323	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	904506	80.900
324	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	904106	352.900
325	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906910	45.400
326	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	902016	57.000
327	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	902017	57.000
328	FENCICLIDINA	905308	67.900

329	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	905210	196.200
330	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	905214	196.200
331	FERRITINA	903016	99.700
332	FIBRINOGENO	902024	39.700
333	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	904105	183.000
334	FOSFATASA ACIDA	903830	37.100
335	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	903831	97.100
336	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	903832	97.100
337	FOSFATASA ALCALINA	903833	31.800
338	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	903017	48.100
339	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	35.000
340	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	903836	35.000
341	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	903875	35.000
342	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	902107	31.800
343	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	907005	45.700
344	FRUCTOSAMINA	903425	55.800
345	GALACTOSA CUANTITATIVA	903301	55.200
346	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	908320	151.900
347	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	903838	53.200
348	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839	450.800
349	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906624	275.600
350	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	905404	129.000
351	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	127.400
352	GLUCAGON	904701	608.600
353	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	26.100
354	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	903883	26.100
355	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA (INCLUYE CARGA DE GLUCOSA)	903842	66.300
356	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	66.300
357	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903845	66.300
358	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903884	66.300
359	GLUCOSA EN ORINA	903840	20.500
360	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	22.400
361	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	907006	42.600
362	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	903021	67.900
363	HEMATOCRITO	902211	7.800
364	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	911018	26.400
365	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	911020	70.800
366	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901221	142.200
367	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901223	123.800
368	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	901225	123.800
369	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	901227	123.800
370	HEMOGLOBINA A 2	902110	105.600
371	HEMOGLOBINA	902213	18.600
372	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	902112	66.000
373	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	903426	95.500
374	HEMOGLOBINA PLASMATICA	902113	82.500
375	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	22.400
376	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	902215	22.400
377	HEMOSIDERINA EN ORINA	903428	113.400
378	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906218	177.100
379	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M ANTI CORE HBC M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	188.400
380	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	188.400
381	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI HBE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906222	188.400
382	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906221	216.700
383	HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTI HBS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906223	188.400
384	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	906262	188.400
385	HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	906317	188.400
386	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	906317	188.400
387	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	906332	216.700
388	HEPATITIS B ANTIGENO E AG HBE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906318	188.400
389	HEPATITIS B CARGA VIRAL	908806	216.700
390	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906226	177.100
391	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906227	177.100
392	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906319	177.100
393	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906225	243.700
394	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906818	243.700
395	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906228	166.000
396	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906230	166.000
397	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906139	190.900
398	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906229	166.000
399	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906231	166.000
400	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	908332	91.200
401	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	905722	66.700
402	HIERRO MEDULAR	902116	84.600
403	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	903812	73.600
404	HIERRO TOTAL	903846	84.600
405	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	906503	578.600
406	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906118	78.700
407	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	901305	28.800
408	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	901306	28.800
409	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906120	179.500
410	HTLV I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	149.800
411	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906233	223.300
412	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO - RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES - PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA - ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	911004	81.100
413	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906823	105.100
414	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	906827	101.400
415	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	906829	101.400
416	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906477	66.000
417	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	906825	198.100
418	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	906828	66.000
419	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS IG G	906846	66.000
420	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906833	151.900

421	INMUNOGLOBULINA E IG E ESPECIFICA DOSIFICACION CADA ALERGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834	132.000
422	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	904702	156.100
423	INSULINA (CADA MUESTRA)	904704	156.100
424	INSULINA LIBRE	904705	156.100
425	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	904712	156.100
426	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	904713	156.100
427	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	904714	156.100
428	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	904715	156.100
429	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	904716	156.100
430	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	904717	156.100
431	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	904718	156.100
432	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	860205	70.800
433	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906325	50.400
434	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	903108	101.400
435	LACTOGENO PLACENTARIO	903024	145.900
436	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	906322	235.300
437	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	901309	29.300
438	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906030	72.600
439	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	903430	122.400
440	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	48.100
441	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905001	86.500
442	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906711	163.200
443	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906714	221.900
444	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906720	255.100
445	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906712	20.500
446	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906744	255.100
447	LIPASA	903847	66.800
448	LIPOPROTEINA A	903431	174.000
449	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906810	174.000
450	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	903848	93.000
451	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	903849	110.700
452	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	903850	114.300
453	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	903503	101.300
454	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	903851	101.300
455	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	903852	113.300
456	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	110.700
457	LISTERIA SEROTIPIFICACION	901312	89.400
458	LITIO AUTOMATIZADO	905312	49.800
459	HORMONA LUTEINIZANTE	904107	182.200
460	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903854	40.200
461	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	903879	40.200
462	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	906813	284.500
463	DROGAS DE ABUSO	905727	96.000
464	MERCURIO AUTOMATIZADO	905731	132.000
465	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	905730	132.000
466	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905732	94.800
467	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905734	64.200
468	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	903025	79.200
469	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	903058	79.200
470	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903067	79.200
471	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	902118	26.100
472	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905504	86.500
473	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	903026	79.300
474	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	903027	91.200
475	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	903028	79.300
476	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	902206	15.600
477	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	908328	153.700
478	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	901005	397.300
479	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	345.500
480	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906020	69.100
481	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906023	69.100
482	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906024	69.100
483	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906040	69.100
484	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906041	69.100
485	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905003	62.500
486	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	901232	105.900
487	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	903808	24.000
488	NITROGENO UREICO	903856	20.900
489	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	20.900
490	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	908313	36.600
491	OSMOLARIDAD EN ORINA	903033	40.800
492	OSMOLARIDAD CALCULADA	903858	40.800
493	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	905744	85.300
494	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	904912	203.100
495	UROANALISIS	907106	27.600
496	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	908305	96.000
497	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	17.700
498	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	902221	17.700
499	PLASMINOGENO	902029	88.200
500	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	901322	43.300
501	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	903039	50.400
502	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	903605	71.400
503	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903859	62.200
504	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905749	190.900
505	PROGESTERONA	904510	146.600
506	HORMONA ANTIMULLERIANA	904511	168.600
507	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	159.200
508	PROLACTINA	904108	141.500
509	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	904204	114.300
510	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	904210	114.300

511	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	906913	101.400
512	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	907103	25.900
513	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	903861	110.700
514	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906912	127.300
515	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906812	84.600
516	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	17.700
517	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	903874	17.700
518	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	903042	223.300
519	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	19.800
520	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	903433	85.300
521	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	902010	63.100
522	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	902011	61.600
523	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	902045	63.100
524	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	911022	85.300
525	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	901321	88.200
526	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO - RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES - PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	911003	81.100
527	RENINA TOTAL	904004	159.200
528	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	902223	27.600
529	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	27.600
530	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	906327	179.500
531	DENGUE ANTICUERPOS IG G	906207	165.700
532	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	906241	144.100
533	DENGUE ANTICUERPOS IG M	906208	174.000
534	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	906243	151.400
535	SALICILATOS AUTOMATIZADO	905755	70.800
536	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	907009	15.000
537	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	902047	11.000
538	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906245	82.800
539	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	43.900
540	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	901325	50.400
541	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	149.800
542	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	149.800
543	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	908832	172.300
544	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	906250	837.300
545	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906039	172.800
546	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	906915	31.800
547	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	906329	120.700
548	BICARBONATO	903003	111.700
549	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903864	51.200
550	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	903865	51.200
551	SODIO EN ORINA PARCIAL	903872	51.200
552	CALCIO EN ORINA PARCIAL	903873	37.100
553	POTASIO EN ORINA PARCIAL	903878	62.200
554	CLORO EN ORINA PARCIAL	903880	19.800
555	ERITROPOYETINA	902106	299.500
556	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	904101	299.500
557	TEOFILINA AUTOMATIZADO	905608	175.900
558	TESTOSTERONA LIBRE	904601	149.800
559	TESTOSTERONA TOTAL	904602	157.900
560	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	137.300
561	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904	137.300
562	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906491	338.600
563	TIROXINA TOTAL	904922	137.300
564	TIROXINA LIBRE	904921	137.300
565	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906125	243.700
566	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906126	183.000
567	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	906127	159.200
568	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	906129	159.200
569	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	903867	294.400
570	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	903866	294.400
571	SATURACION DE TRANSFERRINA	903044	179.500
572	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	179.500
573	TRIGLICERIDOS	903868	29.300
574	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	860209	65.800
575	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906131	138.700
576	TIROGLOBULINA	904920	117.700
577	TRIYODOTIRONINA LIBRE	904924	102.300
578	TRIYODOTIRONINA TOTAL	904925	102.300
579	TRIYODOTIRONINA REVERSA	904927	102.300
580	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	904923	102.300
581	TIEMPO DE TROMBINA	902048	19.400
582	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	902054	61.300
583	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	902049	70.800
584	TROPONINA I CUALITATIVA	903436	153.700
585	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437	153.700
586	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	133.700
587	TROPONINA T CUANTITATIVA	903439	133.700
588	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	903869	23.000
589	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	903870	23.000
590	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	901235	131.500
591	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	114.300
592	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	903038	62.500
593	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	905410	124.300
594	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	902204	11.400
595	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	902205	9.900
596	VITAMINA A [RETINOL]	903701	229.700
597	VITAMINA B1 [TIAMINA]	903702	229.700
598	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	903703	229.700
599	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	903704	229.700
600	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	903705	229.700
601	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	903706	229.700
602	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	903707	229.700

603	VITAMINA E [TOCOFEROL]	903708	229.700
604	VITAMINA K	903711	264.100
605	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	905103	107.500
606	ZINC	903608	127.300
607	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	903609	127.300
608	VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	898806	436.400
609	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	892901	57.600
610	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	976501	54.200
611	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	964901	104.400
612	DILATACION DE MEATO URETERAL	569001	95.500
613	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	586301	95.500
614	CONTENIDO DE OXIGENO x 6.5 M³ y/o CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2	893801	100
615	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	893812	62.600
616	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	895101	85.600
617	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS MINIMAMENTE INVASIVA	395023	8.090.000
618	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395024	8.090.000
619	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES MINIMAMENTE INVASIVA	395026	8.090.000
620	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	395027	8.090.000
621	MARSUPIALIZACION AL PERICARDIO Y COLOCACION DE PARCHE EN VENAS PULMONARES	395028	8.090.000
622	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	395030	6.263.100
623	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395031	8.090.000
624	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON	395060	6.263.100
625	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395061	8.090.000
626	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON	395080	6.263.100
627	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395081	8.090.000
628	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	387301	8.411.700
629	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	39101	7.960.200
630	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	48101	4.364.500
631	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	48204	189.000
632	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	53103	414.900
633	NEBULIZACION	939402	26.100
634	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	982001	121.900
635	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	951302	286.600
636	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	951303	286.600
637	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	965101	130.900
638	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	53202	10.731.600
639	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	53205	9.985.700
640	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	890812	40.200
641	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	911114	130.200
642	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	911117	600.800
643	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	881431	137.300
644	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	881402	167.500
645	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA	881410	2.864.400
646	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	881401	214.500
647	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	881432	214.500
648	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	881435	280.800
649	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	881436	280.800
650	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	857.000
651	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	882298	385.800
652	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	881360	857.000
653	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	881362	857.000
654	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS	881305	322.100
655	ECOGRAFIA DE ABDOMEN PILORO	881313	322.100
656	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	881306	405.600
657	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	881302	405.600
658	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	881390	659.200
659	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	881332	245.900
660	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	881501	245.900
661	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	881511	857.000
662	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	881130	208.800
663	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	208.800
664	ECOGRAFIA DE CUELLO	881132	208.800
665	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	208.800
666	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES MAPEO	881151	417.600
667	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	405.600
668	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	208.800
669	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	208.800
670	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881601	219.200
671	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	881702	659.200
672	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL	881403	286.000
673	PERFIL BIOFISICO	881434	210.300
674	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	881112	211.900
675	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	881118	857.000
676	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881201	220.200
677	ECOGRAFIA DE TORAX PERICARDIO O PLEURA	881211	191.100
678	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	219.200
679	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	881603	659.200
680	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	219.200
681	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	219.200
682	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO MUÑECA	881612	219.200
683	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	219.200
684	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	881620	219.200
685	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	219.200
686	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	219.200
687	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	881630	219.200
688	ECOGRAFIA DE CALCANEO	881640	219.200
689	ECOGRAFIA DE RECTO	881318	177.000
690	ECOGRAFIA DE ANO	881320	177.000
691	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	881502	245.900
692	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	601301	4.350.500
693	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	881701	659.200
694	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	857.000

695	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	857.000
696	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	882232	857.000
697	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	882242	857.000
698	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	882272	857.000
699	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	882282	857.000
700	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	882296	857.000
701	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	882801	857.000
702	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	882106	857.000
703	ECOGRAFIA FUNCIONAL DOPPLER DE BAJO FLUJO	881704	857.000
704	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	882252	857.000
705	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	882262	857.000
706	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	857.000
707	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	857.000
708	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	882309	857.000
709	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	882316	857.000
710	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	882317	857.000
711	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	882318	857.000
712	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	882203	857.000
713	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	882212	857.000
714	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	857.000
715	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	882294	857.000
716	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	882840	857.000
717	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	882132	857.000
718	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	857.000
719	ECOGRAFIA DOPPLER ESTUDIO DE RIÑON TRASPLANTADOS	882603	857.000
720	ECOGRAFIA DOPPLER ESTUDIO DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	882602	857.000
721	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	908420	3.551.700
722	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	908424	3.551.700
723	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	908802	3.551.700
724	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	908805	3.551.700
725	HEPATITIS C CARGA VIRAL	908807	3.551.700
726	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	908808	3.551.700
727	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	908809	3.551.700
728	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	908810	3.551.700
729	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	908811	3.551.700
730	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	908812	3.551.700
731	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	908813	3.551.700
732	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	908855	3.551.700
733	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	908857	3.551.700
734	IDENTIFICACION DE OTRO HONGO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	908858	3.551.700
735	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	908859	3.551.700
736	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	890208	42.800
737	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	890308	42.800
738	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	890408	42.800
739	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	890608	49.200
740	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU	697101	115.300
741	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699701	749.000
742	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	861801	115.300
743	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	977201	749.000
744	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	869501	91.900
745	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	861401	274.000
746	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	861402	274.000
747	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	861403	274.000
748	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	868103	1.274.100
749	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	868104	1.274.100
750	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861101	113.700
751	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	861103	113.700
752	EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	863602	749.000
753	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	863103	1.006.800
754	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	863101	165.400
755	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	863102	275.600
756	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	863104	2.269.100
757	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	863105	275.600
758	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	542801	4.445.700
759	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	542802	4.445.700
760	DISECCION VENOSA SOD	389401	99.700
761	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	389001	219.200
762	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	389002	5.646.200
763	INSERCION DE CATETER CENTRAL - VIA PERIFERICA	389103	5.544.300
764	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	389201	4.643.000
765	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	512104	12.527.800
766	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	890206	45.400
767	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	890306	45.400
768	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	890406	43.900
769	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	890606	50.400
770	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA	966101	43.900
771	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	861411	743.300
772	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	110A01	1.395.700
773	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	107M01	1.395.700
774	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	992102	135.600
775	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	992201	135.600
776	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	164.500
777	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	164.500
778	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	890615	120.700
779	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	890601	78.800
780	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890426	99.700
781	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890435	99.700
782	INTERCONSULTA POR DERMATOLOGIA	890442	114.600
783	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890450	99.700
784	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890466	114.600
785	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890474	99.700
786	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890483	99.700

787	INTERCONSULTA POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890486	220.300
788	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890494	114.600
789	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	62.600
790	CONSULTA PRIORITARIA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	62.600
791	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	890301	62.600
792	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO Y/O CADA PACIENTE	890501	62.600
793	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ANESTESIOLOGIA	890226	90.300
794	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA GENERAL	890235	90.300
795	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR DERMATOLOGIA	890242	103.800
796	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890250	90.300
797	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890266	103.800
798	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890274	90.300
799	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890283	90.300
800	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890286	209.400
801	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890294	103.800
802	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890326	90.300
803	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890335	90.300
804	CONSULTA DE CONTROL POR DERMATOLOGIA	890342	103.800
805	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890350	90.300
806	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890366	103.800
807	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890374	90.300
808	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA POR PEDIATRIA	890383	90.300
809	CONSULTA DE CONTROL POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890386	209.400
810	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890394	103.800
811	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (CADA ESPEC x REUNION)	890215	182.200
812	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (CADA ESPEC x REUNION)	890315	182.200
813	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO PACIENTE (CADA ESPEC x REUNION)	890502	182.200
814	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO PACIENTE (CADA ESPEC x REUNION)	890503	209.400
815	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	998701	245.500
816	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	998702	525.100
817	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO DIU SOD	977101	749.000
818	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA SUTURAS	5DS003	85.600
819	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	5DS002	42.600
820	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION - AGENTES Y GASES ANESTESICOS (Materiales de sutura y curación, medicamentos y soluciones, oxígeno, agentes y gases anestésicos) INT	5DS002	42.600
821	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	963901	94.800
822	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD	965501	94.800
823	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	965901	91.900
824	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	965902	91.900
825	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	890605	19.400
826	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	890605	19.400
827	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	602T02	804.800
828	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	156.100
829	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	870602	132.000
830	RADIOGRAFIA DE FARINGE FARINGOGRAFIA	870603	132.000
831	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	871010	144.500
832	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	871019	286.000
833	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	871020	141.500
834	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	317.900
835	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	176.400
836	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	871050	137.300
837	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	599.700
838	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA GONIOMETRIA U ORTOGRAMA FORMATO 14 X 36 ADULTOS	871061	184.800
839	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA GONIOMETRIA U ORTOGRAMA FORMATO 14 X 17 NIÑOS	871062	184.800
840	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	871070	64.700
841	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	97.100
842	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	871111	125.300
843	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	871112	113.300
844	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	871121	125.300
845	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	113.300
846	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	871320	1.013.300
847	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	146.200
848	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES SERIE DE ABDOMEN AGUDO	872011	194.200
849	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	872101	1.221.000
850	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	872102	1.342.100
851	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	872103	1.275.300
852	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO	872121	1.374.500
853	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO CON DOBLE CONTRASTE	872122	1.349.500
854	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO Y TRANSITO INTESTINAL	872123	1.791.000
855	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	873001	128.900
856	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR	873002	397.800
857	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA	873003	397.800
858	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA CARPOGRAMA	873004	88.200
859	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	873111	114.300
860	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	873112	88.200
861	RADIOGRAFIA DE HUMERO	873121	114.300
862	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	873122	88.200
863	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	873123	114.300
864	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	130.200
865	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	873204	114.300
866	RADIOGRAFIA DE CODO	873205	88.200
867	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	873206	88.200
868	RADIOGRAFIA DE MANO	873210	88.200
869	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA	873302	113.700
870	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO AP Y LATERAL	873303	139.900
871	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	873304	88.200
872	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	873305	184.800
873	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	873306	184.800
874	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE LONGITUD	873308	277.200
875	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	873311	139.900
876	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP LATERAL	873312	114.300
877	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL	873313	114.300
878	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	873314	114.300

879	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL Y OBLICUA	873333	88.200
880	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	873335	88.200
881	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP LATERAL	873340	114.300
882	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL AP LATERAL	873411	97.100
883	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	873412	148.700
884	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	873420	114.300
885	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR	873422	166.000
886	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	873423	132.000
887	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	873431	88.200
888	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	873443	51.700
889	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	870001	128.900
890	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	870003	114.300
891	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	870004	114.300
892	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	147.700
893	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	870006	147.700
894	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	147.700
895	RADIOGRAFIA DE CARA PERFILOGRAMA	870101	114.300
896	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	870102	114.300
897	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	870103	114.300
898	RADIOGRAFIA DE MALAR	870104	114.300
899	RADIOGRAFIA DE MALAR	870105	114.300
900	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	870107	114.300
901	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	870108	114.300
902	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	870112	114.300
903	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	870113	114.300
904	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR ATM	870131	114.300
905	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	879111	873.700
906	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	879112	1.837.100
907	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	1.975.900
908	ANGIOTC DE CRANEO	879113	1.975.900
909	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	879114	1.646.500
910	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	879116	958.900
911	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) CON CONTRASTE	879116	958.900
912	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) SIMPLE Y CON CONTRASTE	879116	958.900
913	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS	879121	745.400
914	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS CON CONTRASTE	879121	745.400
915	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS SIMPLE Y CON CONTRASTE	879121	745.400
916	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	958.900
917	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO CON CONTRASTE	879122	958.900
918	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879122	958.900
919	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	958.900
920	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	879131	958.900
921	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA SIMPLE Y CON CONTRASTE	879131	958.900
922	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RINOFARINGE CUELLO CORTES AXIALES Y CORONALES	879132	958.900
923	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RINOFARINGE CUELLO CORTES AXIALES Y CORONALES CON CONTRASTE	879132	958.900
924	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RINOFARINGE CUELLO CORTES AXIALES Y CORONALES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879132	958.900
925	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	879150	958.900
926	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL CON CONTRASTE	879150	958.900
927	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL SIMPLE Y CON CONTRASTE	879150	958.900
928	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO	879161	813.200
929	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO CON CONTRASTE	879161	813.200
930	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879161	813.200
931	ANGIOTC DE CUELLO	879161	813.200
932	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LARINGE	879162	958.900
933	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LARINGE CON CONTRASTE	879162	958.900
934	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LARINGE SIMPLE Y CON CONTRASTE	879162	958.900
935	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS	879201	813.200
936	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS CON CONTRASTE	879201	813.200
937	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS SIMPLE Y CON CONTRASTE	879201	813.200
938	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO	879205	478.600
939	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX	879301	909.300
940	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX CON CONTRASTE	879301	909.300
941	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE Y CON CONTRASTE	879301	909.300
942	ANGIOTC DE TORAX	879301	909.300
943	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA RECONSTRUCCION 3D AL VALOR LA REGION AGREGAR	879910	1.267.900
944	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	879391	1.939.100
945	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES CON CONTRASTE	879391	1.939.100
946	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879391	1.939.100
947	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	1.029.800
948	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	879410	1.029.800
949	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE Y CON CONTRASTE	879410	1.029.800
950	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	879420	1.196.800
951	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE	879420	1.196.800
952	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CON CONTRASTE	879420	1.196.800
953	ANGIOTC DE ABDOMEN TOTAL	879420	1.196.800
954	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	879421	813.200
955	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA CON CONTRASTE	879421	813.200
956	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA SIMPLE Y CON CONTRASTE	879421	813.200
957	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS UROTAC	879430	1.196.800
958	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS UROTAC CON CONTRASTE	879430	1.196.800
959	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS UROTAC SIMPLE Y CON CONTRASTE	879430	1.196.800
960	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	879431	3.644.300
961	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS	879460	813.200
962	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS CON CONTRASTE	879460	813.200
963	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS SIMPLE Y CON CONTRASTE	879460	813.200
964	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	745.400
965	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	879510	745.400
966	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879510	745.400
967	ANGIOTC DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	745.400
968	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	745.400
969	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	879520	745.400

970	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879520	745.400
971	ANGIOTC DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	745.400
972	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL	879522	745.400
973	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL CON CONTRASTE	879522	745.400
974	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL SIMPLE Y CON CONTRASTE	879522	745.400
975	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES ROTULA O LONGITUD MIEMBROS INFERIORES	879523	745.400
976	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES ROTULA O LONGITUD MIEMBROS INFERIORES CON CONTRASTE	879523	745.400
977	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES ROTULA O LONGITUD MIEMBROS INFERIORES SIMPLE Y CON CONTRASTE	879523	745.400
978	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	879901	1.267.900
979	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	879911	1.267.900
980	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	879990	789.700
981	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNEL OBLICUAS	873444	46.400
982	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	876801	301.200
983	MAMOGRAFIA BILATERAL	876802	367.000
984	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	88001	1.006.800
985	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	62001	4.081.700
986	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	64101	4.364.500
987	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	380205	7.382.000
988	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	380902	7.382.000
989	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	380910	4.249.300
990	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	385901	6.395.700
991	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395302	9.007.400
992	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	380105	8.059.000
993	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	385120	10.473.000
994	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	383701	9.007.400
995	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	383407	13.051.000
996	REPARACION DE COARTACION AORTICA, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	358710	9.985.700
997	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	340301	2.848.300
998	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	348204	2.848.300
999	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	340801	2.848.300
1000	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	531501	3.627.400
1001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	537301	4.658.400
1002	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	540011	4.179.700
1003	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540014	4.648.700
1004	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540008	6.395.700
1005	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	541703	2.269.100
1006	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	543302	2.848.300
1007	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	544106	2.848.300
1008	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	442401	2.848.300
1009	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	446201	2.493.900
1010	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	461301	2.848.300
1011	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456001	2.848.300
1012	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	457401	4.658.400
1013	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	457301	4.658.400
1014	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	457501	4.658.400
1015	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	469401	2.848.300
1016	REVISION DE DISPOSITIVO EN ANO	497601	749.000
1017	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL	399901	6.395.700
1018	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	389106	5.544.300
1019	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	592101	4.364.500
1020	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	592202	3.800.300
1021	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	571102	2.493.900
1022	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	571210	2.493.900
1023	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	592303	3.800.300
1024	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	585010	1.274.100
1025	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	581010	1.274.100
1026	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	609503	2.848.300
1027	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	600110	2.493.900
1028	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	600201	3.800.300
1029	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	602002	4.364.500
1030	PAQ. ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL + PLASTIA DE CUELLO VESICAL	602002	4.364.500
1031	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	629101	1.756.400
1032	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	631011	4.658.400
1033	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	613102	1.006.800
1034	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	623002	2.848.300
1035	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	3.800.300
1036	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	619202	1.274.100
1037	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	644920	1.006.800
1038	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	644930	749.000
1039	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	649805	1.756.400
1040	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	657803	3.269.400
1041	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	667601	3.800.300
1042	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	666110	2.269.100
1043	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	692204	2.269.100
1044	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699602	749.000
1045	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	709203	1.756.400
1046	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712002	633.700
1047	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	709102	1.756.400
1048	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	710101	749.000
1049	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	713101	1.756.400
1050	CESAREA EXTRAPERITONEAL	740003	2.493.900
1051	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	862310	2.269.100
1052	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA, RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	862311	2.269.100
1053	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	862326	4.658.400
1054	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	862328	4.658.400
1055	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	858101	1.274.100
1056	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	867202	2.269.100
1057	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	865205	2.493.900
1058	BIOPSIA PERCUTANEA AGUJA DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	41102	5.636.600
1059	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO SUPERFICIAL O PROFUNDO VIA PERCUTANEA	41101	5.544.300
1060	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	250002	749.000
1061	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	542402	14.078.000

1062	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	71002	4.037.600
1063	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	601101	5.426.200
1064	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	401101	2.256.300
1065	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	401001	5.544.300
1066	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	851101	2.285.500
1067	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	851102	2.256.300
1068	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	492200	1.975.100
1069	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	905701	94.300
1070	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	903106	111.200
1071	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	908329	1.015.000
1072	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	903434	72.600
1073	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	903435	72.600
1074	ACIDO OROTICO	908308	120.000
1075	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	903112	149.800
1076	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	905201	109.600
1077	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	905202	109.600
1078	RECUENTO DE ADDIS	907104	33.000
1079	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	903401	33.700
1080	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	904103	136.300
1081	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	902002	57.600
1082	ALDOLASA	903402	81.100
1083	ALDOSTERONA EN ORINA	904802	269.000
1084	OSTEOCALCINA	903035	52.300
1085	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	903407	52.300
1086	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	903002	168.600
1087	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906602	168.600
1088	AMIKACINA AUTOMATIZADO	905401	85.300
1089	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	903806	33.900
1090	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	908312	47.400
1091	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	902034	138.700
1092	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906806	1.015.000
1093	ANDROSTENEDIONA	904501	255.100
1094	ANDROSTERONA	904512	175.900
1095	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	125.400
1096	NOCARDIA SPP CULTIVO HONGOS	901234	61.600
1097	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	902036	127.300
1098	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	902037	127.300
1099	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	906401	151.900
1100	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906407	223.300
1101	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906408	223.300
1102	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906411	142.200
1103	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906413	209.400
1104	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	252.100
1105	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906213	186.100
1106	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906214	186.100
1107	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906215	186.100
1108	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906217	186.100
1109	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906426	153.700
1110	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	906433	102.100
1111	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906434	102.100
1112	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906436	88.200
1113	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906438	101.400
1114	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906447	229.200
1115	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906456	229.200
1116	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	906509	584.700
1117	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	906526	584.700
1118	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	906001	84.600
1119	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906604	384.100
1120	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	902008	128.400
1121	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	902009	128.400
1122	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	903411	264.100
1123	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	903412	264.100
1124	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	907001	22.200
1125	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	907101	22.200
1126	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	908331	243.700
1127	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905305	118.800
1128	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906621	291.700
1129	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	903004	67.900
1130	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	903827	220.200
1131	CIANUROS AUTOMATIZADO	905721	72.600
1132	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906018	132.700
1133	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906021	132.700
1134	CLORPROMAZINA	905307	85.300
1135	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	903814	19.800
1136	COLINESTERASA SERICA	903420	81.100
1137	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906904	153.000
1138	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	911007	39.100
1139	COPROLOGICO	907002	17.300
1140	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	907003	30.000
1141	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	903422	61.300
1142	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	904806	142.200
1143	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	902207	49.800
1144	LEGIONELLA CULTIVO	901228	81.100
1145	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	902219	27.600
1146	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	905213	196.200
1147	PROPERDINA FACTOR B	902032	70.800
1148	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	903834	55.200
1149	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	902109	108.700
1150	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906138	190.900
1151	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	906501	1.325.900
1152	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	906512	578.600
1153	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	906102	179.500

1154	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906103	179.500
1155	TOXOCARA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906255	66.000
1156	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	904703	156.100
1157	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906738	255.100
1158	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	903505	127.300
1159	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	903853	110.700
1160	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	903855	40.200
1161	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906014	69.100
1162	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906019	69.100
1163	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906022	69.100
1164	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906025	69.100
1165	OSMOLARIDAD EN SUERO	903034	40.800
1166	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	903040	61.300
1167	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	903860	62.200
1168	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	904109	141.500
1169	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	878101	6.327.900
1170	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906623	311.000
1171	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	2.848.300
1172	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	886012	452.000
1173	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	873501	397.800
1174	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	874133	7.646.300
1175	HISTEROSALPINGOGRAFIA	877901	2.864.400
1176	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	592103	3.800.300
1177	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906466	109.900
1178	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	559101	4.658.400
1179	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	877862	1.152.000
1180	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	903043	429.200
1181	COLPOSCOPIA	702203	633.700
1182	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS	876190	6.289.300
1183	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	878401	4.812.100
1184	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	876241	4.810.000
1185	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	872202	6.498.000
1186	AORTOGRAMA TORACICO	876110	5.547.000
1187	VENOGRAFIA SELECTIVA	878903	4.924.800
1188	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA Y/O INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	510002	9.707.400
1189	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	876501	4.596.000
1190	UROGRAFIA INTRAVENOSA	877802	943.100
1191	URETROGRAFIA RETROGRADA	877871	1.152.000
1192	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	874130	6.263.100
1193	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	877112	6.327.900
1194	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	877171	6.327.900
1195	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	385720	6.395.700
1196	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	877815	6.395.700
1197	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	878201	6.498.000
1198	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	385620	6.395.700
1199	DERECHOS DE SALA DE HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO	7DS003	1.465.600
1200	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	502102	5.544.300
1201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]	386402	9.975.200
1202	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	542101	2.848.300
1203	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	542101	2.848.300
1204	VULVOSCOPIA	711001	633.700
1205	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	877932	9.848.600
1206	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906482	52.300
1207	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906481	52.300
1208	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR - ESPECIFICO)	908890	172.300
1209	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	874601	4.592.800
1210	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	874602	4.592.800
1211	HEPATITIS B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908866	689.700
1212	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	881705	857.000
1213	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908873	731.700
1214	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	877863	1.152.000
1215	SIALOGRAFIA CUALQUIER GLANDULA SOD	874701	4.575.100
1216	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	874700	4.575.100
1217	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	972301	304.900
1218	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	877403	4.596.000
1219	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	542403	2.493.900
1220	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906492	147.600
1221	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	592204	4.081.700
1222	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	563101	4.364.500
1223	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	563102	4.364.500
1224	VAGINOSCOPIA	702101	633.700
1225	ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	881411	857.000
1226	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS)_INT	2DS003	1.010.500
1227	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	510301	8.464.600
1228	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	877602	4.516.700
1229	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	906858	173.800
1230	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	906256	69.100
1231	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA PERCUTANEA O ENDOVASCULAR	385820	6.395.700
1232	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	592401	27.843.300
1233	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	370102	5.553.200
1234	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	383411	13.051.000
1235	TROMBECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	380206	8.059.000
1236	REPARACION DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395220	13.051.000
1237	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	61002	2.274.000
1238	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395306	8.411.700
1239	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395213	8.411.700
1240	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395219	8.411.700
1241	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	631010	4.658.400
1242	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	401102	3.997.300
1243	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	345001	4.522.900
1244	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	345002	4.029.900
1245	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	601103	5.426.200

1246	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	61302	6.395.700
1247	MYCOBACTERIUM LEPRAE PRUEBA DE VIABILIDAD	901323	397.300
1248	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	901326	50.400
1249	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	549002	4.828.900
1250	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	395216	8.411.700
1251	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903894	138.100
1252	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903893	138.100
1253	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903892	138.100
1254	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903891	138.100
1255	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903890	138.100
1256	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903889	138.100
1257	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903888	138.100
1258	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903887	138.100
1259	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	903885	138.100
1260	AMILASA EN ORINA PARCIAL	903871	33.900
1261	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	901008	62.500
1262	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VIA PERCUTANEA	832102	1.975.100
1263	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT	261001	2.274.000
1264	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	345401	2.256.300
1265	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	380110	8.059.000
1266	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	380403	7.382.000
1267	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VIA ENDOVASCULAR	380702	7.382.000
1268	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	380810	4.249.300
1269	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	444101	2.493.900
1270	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA	340302	2.848.300
1271	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	631302	2.848.300
1272	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	389101	5.544.300
1273	INSERCION DE CATETER YUGULAR	389102	5.544.300
1274	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	389107	5.544.300
1275	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL	395063	8.059.000
1276	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA	395062	9.985.700
1277	ESCLEROSIS DE LESION DE VASOS SANGUINEOS	386302	6.395.700
1278	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395205	13.051.000
1279	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	878901	6.327.900
1280	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	559220	6.152.700
1281	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	550202	7.719.600
1282	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	511702	4.037.700
1283	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	413201	4.037.700
1284	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO	129M01	481.800
1285	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	129M02	438.500
1286	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	130M02	438.500
1287	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VIA ENDOVASCULAR	385320	6.321.600
1288	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	542202	2.023.000
1289	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	877201	5.321.500
1290	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	494301	2.493.900
1291	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	389501	6.395.700
1292	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS VIA PERCUTANEA	861104	1.006.800
1293	BIOPSIA DE ANO SOD	492301	749.000
1294	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	963801	749.000
1295	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	490101	1.006.800
1296	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	862901	1.274.100
1297	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	982801	1.274.100
1298	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	482601	1.756.400
1299	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	978101	2.848.300
1300	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	978201	2.848.300
1301	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	975101	304.900
1302	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	963301	53.200
1303	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	960101	219.200
1304	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	960201	219.200
1305	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	977501	749.000
1306	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	981601	749.000
1307	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	614101	1.006.800
1308	BIOPSIA DE PENE SOD	641101	1.006.800
1309	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	642101	1.006.800
1310	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	579201	1.274.100
1311	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	584701	1.274.100
1312	VASECTOMIA SOD	637301	1.274.100
1313	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	637101	1.274.100
1314	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	637201	1.274.100
1315	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	620101	1.756.400
1316	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	619101	1.756.400
1317	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	630101	1.756.400
1318	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	630301	1.756.400
1319	CIRCUNCISION SOD	640001	2.269.100
1320	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	644101	1.756.400
1321	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	626101	2.848.300
1322	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	629301	2.802.700
1323	EPIDIDIMECTOMIA SOD	634001	2.848.300
1324	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	384601	7.960.200
1325	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	497602	749.000
1326	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	499501	749.000
1327	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	499601	749.000
1328	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	851201	1.006.800
1329	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	275203	1.274.100
1330	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	852602	1.274.100
1331	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	862320	1.274.100
1332	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	865101	1.274.100
1333	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	536801	1.274.100
1334	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	536901	1.274.100
1335	HEMORROIDOPEXIA	494003	2.493.900
1336	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	536303	2.493.900
1337	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	536501	2.269.100

1338	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	536601	2.269.100
1339	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	536701	2.493.900
1340	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	862329	4.282.100
1341	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	530301	2.269.100
1342	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	531601	3.269.400
1343	APENDICOSTOMIA VIA ABIERTA	472001	5.970.000
1344	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	431001	2.493.900
1345	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	542401	2.493.900
1346	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	388901	2.848.300
1347	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	414301	2.848.300
1348	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	415102	2.848.300
1349	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO SOD	453100	2.848.300
1350	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	453304	2.848.300
1351	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	453306	2.848.300
1352	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456101	2.848.300
1353	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456301	2.848.300
1354	PORTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	513703	2.848.300
1355	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	535101	2.848.300
1356	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699702	749.000
1357	HIMENOTOMIA	703102	749.000
1358	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	692203	2.269.100
1359	CERVICOPEXIA POR VIA VAGINAL	692206	2.269.100
1360	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	482501	1.756.400
1361	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	537001	4.658.400
1362	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	981701	749.000
1363	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	709201	5.970.000
1364	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	691301	2.269.100
1365	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	743101	2.493.900
1366	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	667401	3.800.300
1367	PIELOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	552203	1.274.100
1368	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA	639001	2.269.100
1369	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	609401	4.364.500
1370	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	600203	3.800.300
1371	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS SIMPLES EN VIA URINARIA	592402	17.963.400
1372	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS COMPLEJOS EN VIA URINARIA	592403	17.963.400
1373	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	592006	4.658.400
1374	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL, INTRAVENOSO PERMANENTE O DOBLE J	399902	2.848.300
1375	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	970100	265.100
1376	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	868102	4.081.700
1377	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	901310	33.700
1378	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	903837	58.900
1379	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	903506	116.500
1380	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	902079	139.300
1381	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	903065	159.100
1382	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906483	613.500
1383	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906837	97.800
1384	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906471	66.000
1385	RELACION LACTATO/PIRUVATO	908337	101.400
1386	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	903049	294.700
1387	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906494	588.800
1388	NUCLEOTIDASA 5	903432	28.200
1389	OTRO ANTICUERPO (ESPECIFICO) PARA LA UNION NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906496	66.000
1390	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	908357	292.800
1391	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	902071	1.504.800
1392	ADENOVIRUS ANTIGENO	906301	59.400
1393	ADENOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908886	3.551.700
1394	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906405	74.500
1395	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	902053	57.600
1396	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	903408	653.600
1397	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	908334	1.147.600
1398	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	908335	759.300
1399	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	903610	52.300
1400	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	904803	37.800
1401	HORMONA ANTIDIURETICA	904102	102.100
1402	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906490	178.900
1403	IDENTIFICACION ANTIGENOS PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	908789	956.200
1404	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906135	179.500
1405	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	905801	116.500
1406	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906480	52.300
1407	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	908346	801.400
1408	BORDETELLA PERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908879	662.600
1409	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C2 (ESPECIFICA)	903070	162.000
1410	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C5 (ESPECIFICA)	903070	162.000
1411	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C6 (ESPECIFICA)	903070	162.000
1412	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C7 (ESPECIFICA)	903070	162.000
1413	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C8 (ESPECIFICA)	903070	162.000
1414	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA C9 (ESPECIFICA)	903070	162.000
1415	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906842	126.100
1416	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	905738	72.600
1417	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906017	69.100
1418	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908862	900.400
1419	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	576060	4.364.500
1420	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	903052	42.600
1421	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	903053	42.600
1422	CLOSTRIDIUM TOXINA	901502	1.719.700
1423	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906048	172.300
1424	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906049	69.100
1425	CRIOFIBRINOGENO	902052	127.300
1426	C-TELOPEPTIDO	903054	177.100
1427	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	908348	75.700
1428	DEOXIPIRIDINOLINA	903011	157.300
1429	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	906416	20.500

1430	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS IG G	906845	66.000
1431	DIHIDROTESTOSTERONA	904605	81.100
1432	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA	903612	237.100
1433	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906472	66.000
1434	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906473	66.000
1435	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906622	284.500
1436	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	904507	54.700
1437	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	906854	639.900
1438	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905310	85.300
1439	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	906497	839.700
1440	FRUCTOSA	903305	33.000
1441	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	908345	5.530.600
1442	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	906518	578.600
1443	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906431	77.400
1444	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	908342	153.700
1445	HEMOPEXINA	903064	246.700
1446	HEPARINA COFACTOR II	902050	20.500
1447	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR XA (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	905106	20.500
1448	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906838	815.800
1449	HEPATITIS B GENOTIPO	908803	216.700
1450	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906266	66.000
1451	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906267	66.000
1452	HEPATITIS E IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908883	763.500
1453	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908872	568.500
1454	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906424	72.100
1455	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908887	623.700
1456	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	906506	578.600
1457	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	906514	578.600
1458	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	906513	578.600
1459	INFLUENZA ANTIGENO	906321	102.600
1460	INHIBINA A	904403	90.100
1461	INHIBINA B	904404	238.300
1462	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906805	58.900
1463	INTERLEUQUINA 1	906852	167.400
1464	INTERLEUQUINA 6	906853	60.600
1465	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	911037	50.400
1466	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	905416	493.400
1467	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906429	101.400
1468	LEISHMANIA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908876	437.600
1469	LEPTINA	904006	154.200
1470	SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS B (VIRGENES Y DE MEMORIA CON O SIN CAMBIO DE ISOTIPO PLASMOBLASTOS Y TRANSICIONALES) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906769	4.567.100
1471	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906762	162.700
1472	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906768	1.243.100
1473	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906498	978.500
1474	MACROPROLACTINA	904405	20.500
1475	METADONA MANUAL	905735	64.200
1476	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903068	79.200
1477	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906484	57.000
1478	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	906435	87.000
1479	MYCOBACTERIUM NO TUBERCULOSO IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908874	731.700
1480	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908885	800.700
1481	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906034	102.100
1482	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906036	102.100
1483	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906033	85.800
1484	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906035	226.300
1485	NEISSERIA GONORRHOEAE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908889	490.400
1486	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	906523	578.600
1487	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	906524	578.600
1488	PARACOCCIDIODES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906123	179.500
1489	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	904721	146.400
1490	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	903066	288.100
1491	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	905747	85.300
1492	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	902119	154.900
1493	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	902120	101.400
1494	ANTIOXIDANTES TOTALES	903060	110.400
1495	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906239	66.000
1496	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	903057	50.400
1497	PRECALICREINA	902030	127.300
1498	PROINSULINA	904707	121.900
1499	LINFOPROLIFERACION A ANTI-CD3+ ANTI-CD28	906776	2.762.200
1500	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	904710	35.400
1501	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906450	51.000
1502	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	903048	49.200
1503	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	902063	29.400
1504	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906268	165.700
1505	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906246	82.800
1506	SOMATOSTATINA	904708	198.100
1507	TOXOCARA SPP IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908867	744.300
1508	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906479	66.000
1509	TRICHINELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906137	66.000
1510	UNION DE VON WILLEBRAND A COLAGENO: (VWF:CB)	902067	2.796.000
1511	VARICELA ZOSTER IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908869	810.400
1512	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	906302	227.500
1513	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA DETECCION DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908861	1.142.200
1514	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG M	906254	66.000
1515	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG G	906253	66.000
1516	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	902123	84.000
1517	URETROCISTOGRAFIA	877861	1.152.000
1518	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	521002	6.656.100
1519	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	552608	4.648.700
1520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	385520	8.059.000
1521	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	385920	6.395.700

1522	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	380307	7.382.000
1523	OCLUSION DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VIA ENDOVASCULAR	385112	9.007.400
1524	REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	389803	13.051.000
1525	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	380602	6.529.400
1526	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)	876320	4.924.800
1527	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	877210	5.820.500
1528	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	878301	4.812.100
1529	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877603	3.621.000
1530	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA Y/O INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	510002	1.645.100
1531	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	559301	5.263.100
1532	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	590501	5.263.100
1533	EMBOLIZACION DE EPISTAXIS VIA ENDOVASCULAR	385208	6.321.600
1534	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	395018	6.263.100
1535	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	380210	6.131.600
1536	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	877816	5.086.600
1537	ESFINTEROPLASTIA VIA PERCUTANEA	518302	9.007.400
1538	PIELOSCOPIA VIA PERCUTANEA	552201	4.350.500
1539	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	501002	4.037.700
1540	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	877401	4.596.000
1541	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	877402	4.596.000
1542	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS)	874301	5.321.500
1543	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD	876401	5.125.200
1544	LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	877301	5.125.200
1545	LINFANGIOGRAFIA PELVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	877302	5.125.200
1546	LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	878501	5.125.200
1547	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	878502	5.125.200
1548	LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	878601	5.125.200
1549	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	878602	5.125.200
1550	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	559210	15.642.400
1551	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA	877214	5.820.500
1552	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	519601	5.924.900
1553	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	874111	5.924.900
1554	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR	385207	6.321.600
1555	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	613101	1.006.800
1556	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	570501	2.493.900
1557	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	592004	3.800.300
1558	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	592201	3.800.300
1559	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	592301	3.800.300
1560	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	574201	4.364.500
1561	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	218001	1.274.100
1562	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	905736	121.900
1563	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	380308	6.467.600
1564	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	385302	8.411.700
1565	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	385803	6.395.700
1566	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	380803	7.382.000
1567	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	380904	7.382.000
1568	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES - UNA O MAS (SELECTIVAS)	385601	8.059.000
1569	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	388905	7.719.600
1570	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	385201	8.411.700
1571	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	380601	8.411.700
1572	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	383206	7.960.200
1573	CAVERNOSOGRAFIA	892906	7.045.000
1574	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	601104	4.350.500
1575	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540005	6.395.700
1576	EXTRACCION DE DIU BAJO ANESTESIA POR VIA VAGINAL	977101	749.000
1577	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	883101	2.270.700
1578	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	883102	2.838.300
1579	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA CON CONTRASTE	883102	2.838.300
1580	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	883103	2.270.700
1581	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	883103	2.270.700
1582	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	883104	2.497.800
1583	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL CON CONTRASTE	883104	2.497.800
1584	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	883108	2.497.800
1585	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	883108	2.497.800
1586	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	883109	2.270.700
1587	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	883109	2.270.700
1588	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	883110	2.270.700
1589	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	883110	2.270.700
1590	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	883111	2.270.700
1591	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	883111	2.270.700
1592	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	883220	2.270.700
1593	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	883230	2.270.700
1594	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	883232	2.270.700
1595	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	883234	2.270.700
1596	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	883236	7.493.300
1597	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	883301	2.270.700
1598	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX CON CONTRASTE	883301	2.270.700
1599	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	883401	2.270.700
1600	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	883401	2.270.700
1601	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	883430	2.270.700
1602	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE	883430	2.270.700
1603	COLANGIORESONANCIA	883434	2.497.800
1604	COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	883434	2.497.800
1605	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA URORRESONANCIA	883435	2.838.300
1606	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA URORRESONANCIA CON CONTRASTE	883435	2.838.300
1607	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO ENTERORM	883436	2.497.800
1608	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO ENTERORM CON CONTRASTE	883436	2.497.800
1609	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	883440	2.270.700
1610	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	883440	2.270.700
1611	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	883441	2.497.800
1612	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO CON CONTRASTE	883441	2.497.800
1613	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	883442	2.497.800

1617	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	883902	2.497.800
1618	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO CON CONTRASTE	883902	2.497.800
1619	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	883903	2.497.800
1620	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	883911	2.497.800
1621	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	883912	2.497.800
1622	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	883211	2.838.300
1623	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	883221	2.838.300
1624	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	883231	2.838.300
1625	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	883233	2.838.300
1626	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	883235	2.838.300
1627	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	883210	2.270.700
1628	ANGIORRESONANCIA DE TORAX SIN INCLUIR CORAZON	883341	1.998.200
1629	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	883904	2.497.800
1630	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	883909	2.497.800

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 mí calidad de Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Chocó, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que la Unidad Prestadora de Salud Chocó tiene la necesidad y la responsabilidad de ofrecer a sus usuarios la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

La necesidad se justifica para atender la demanda en servicios de salud de medicina especializada en cardiología, que requieren los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento del Chocó, tomando como referencia la normatividad establecida en el Acuerdo 093 del 08 de octubre de 2025, por el cual se establece el plan de servicios de Sanidad Militar y de la Policía Nacional, que debe prestar a sus beneficiarios de forma oportuna y eficiente y para lo cual requiere contratar los servicios a un tercero.

En el momento la Institución no cuenta con el recurso humano, ni la infraestructura para implementar y poder ofrecer estos servicios a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que residen en el Departamento del Chocó.

Capitán JUAN CARLOS HURTADO BASTIDAS
Jefe Unidad Prestadora de Salud Chocó

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 en el municipio de Quibdó - Chocó, 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 20 días calendario • Procedimientos menores ambulatorios hasta 15 días calendario • Procedimientos quirúrgicos ambulatorios hasta 30 días calendario • Atención por el servicio de urgencias según la clasificación de Triage descrita en la Resolución No. 5596 del 24 de diciembre del 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social. • Atención prioritaria en las primeras 24 horas posterior a la emisión de la orden médica. • Interconsultas hospitalarias hasta 24 horas después de emitida la orden médica. **Nota 1:** 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.		

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

POLICÍA NACIONAL

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 DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MÁS OCHO (08) MESES.	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA (50%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PROPONENTE SELECCIONADO	CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MÁS DIEZ (10) MESES.	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y DIEZ MESES MÁS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL PRODUCTO ENTREGADO
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	PROPONENTE SELECCIONADO	CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MÁS CUARENTA (40) MESES.	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL OFERENTE DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL	(200) SMMLV	PROPONENTE SELECCIONADO	PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL OFERENTE CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL OFERENTE O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
MULTA	RIESGO JURIDICO	LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%)	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

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

Capitán JUAN CARLOS HURTADO BASTIDAS
Jefe Unidad Prestadora de Salud Choco

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	¿A quién se asigna el tratamiento?	Tratamiento o acciones a ser implementadas	Impacto después del tratamiento: Probabilidad	Impacto	Calificación	Calificación total	¿Afecta la ejecución del contrato?	¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Responsable para implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha prevista para el cumplimiento del tratamiento	Monitoreo y Revisión: ¿Cómo se realizará el monitoreo?	Monitoreo y Revisión: ¿Cuándo se realizará?
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

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

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

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	¿A quién se asigna el riesgo?	Tratamiento a las causas que originan el riesgo	Probabilidad	Impacto	Calificación total	Prioridad	¿Se logra disminuir el riesgo?	¿Se logra evitar el riesgo?	Persona que vigila para que se cumpla el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se termina el tratamiento	Como se realiza el monitoreo	Monitoreo y Revisión Cada cuanto se realiza el monitoreo
9	General	Externo	Selección/Contratación	Tecnológicos	Son los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos, suspensión de servicios públicos, nuevos desarrollos tecnológicos o estándares que deben ser tenidos en cuenta para la ejecución del contrato, obsolescencia tecnológica	Afectación al proceso y a los usuarios y funcionarios de la entidad, por fallas en los procedimientos	2	2	4	Riesgo Bajo	Oferente/Contratista	Establecer canales óptimos de comunicación	2	2	4	Riesgo Bajo	SI	SI	Contratista / Contratante	Inmediatamente detectada la 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 usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	Deterioro de la salud del usuario e incumplimiento del contratista	4	2	6	Alto	Contratista	Reducir, evitar, compartir o transferir el riesgo / Realizar seguimiento a los tiempos de oportunidad ofrecido a los usuarios mediante	3	2	5	Medio	SI	SI	Supervisor del contrato y Contratista	Inicio del Contrato	Fecha de Terminación del Contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

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

Capitán JUAN CARLOS HURTADO BASTIDAS
Jefe Unidad Prestadora de Salud Chocó

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

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, 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. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

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

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:

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.° 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.

Re: SOLICITUD CPOTIZACION SERVICIOS DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...

Gilson Sarria <gilson.sarria@diagnosticar-ips.com>
Para DECHO UPRES; Oscar Mosquera; oscar.mosquera.2@diagnosticarips.com; Matilde López Lozano
CC JUAN CARLOS HURTADO BASTIDAS

jue 20/08/2026 6:17 p.m.

Cotizacion Segundo Nivel Diagnosticar_072026.pdf
1 MB

Cordial saludo
Mediante el presente y de acuerdo a su amable solicitud, tenemos el agrado de presentar a ustedes cotización de servicios de segundo nivel, teniendo en cuenta la necesidad de los servicios, los cuales son indispensable para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento del Chocó.

Cuyo Objetivo es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

El jue, 30 jul 2026 a las 11:44, DECHO UPRES (<decho.upres@policia.gov.co>) escribió:

> Mensaje de correo electrónico enviado por **decho.upres@policia.gov.co**
>
> Dios y patria, buenos dias

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCO
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B CHOCO

SUSAN-UPRES - 20.1

Quibdó, 02 de octubre de 2026

Señora teniente coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regiónal de Aseguramiento en Salud
Carrera 43ª 48 c sur - 45
Medellín

Asunto: solicitud autorización inicio de proceso

Con el fin de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, y para dar continuidad a la prestación de los servicios de salud a nuestros beneficiarios y usuarios con oportunidad, calidad, eficiencia y efectividad; de manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi Coronel, estudie la posibilidad de autorizar el inicio de proceso de contratación cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ".

Modalidad de selección	Selección abreviada
Clase de contrato	Prestación de servicios de salud
Recurso	16 "fondos especiales-salud"
Programa	O "atención integral de servicios de salud N° 6
Rubro presupuestal	02-02-02-009-003 "servicios de salud humana"
Unidad ejecutora	Regional de Aseguramiento en Salud N° 6
Descripción del objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.
Valor Contrato	$40.000.000,00 para la vigencia 2026 $176.000.000,00 para la vigencia 2027

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Nombre: Juan Carlos Hurtado Bastidas
Grado: Capitan
Cargo: Jefe Unidad Prestadora Salud
Cédula: 1144137161
Dependencia: Unidad Prestadora De Salud Tipo B Choco
Unidad: Departamento De Policia Choco
Correo: juan.hurtadob@correo.policia.gov.co
2/10/2026 11:40:57a.m.

Anexo: no

Carrera 30 Avenida Aeropuerto
Teléfono: 3506780077
DECHO.UPRES@POLICIA.GOV.CO
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

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 DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE **LOS** DEMANDEN, INSUMOS Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.	**VIGENCIA 2026: $ 40.000.000** **VIGENCIA 2027: $ 176.000.000.00** **Valor total del contrato:** **TOTAL: $ 216.000.000**

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

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: Capitán JUAN CARLOS HURTADO BASTIDAS- Jefe Unidad Prestadora de Salud Chocó

1. Verificar y ajustar en mayúscula: SE CORRIGE
2. ¿Acá por cuantos rubros se manejará el proceso? Verificar con funcionario de PAA si realmente aplica dos rubros: se maneja los dos el 16 y el 10
3. Verificar o incluir la indicación para la nota de la vigencia futura: se agrega
4. El promedio dividido en 5 meses me da $ 43.200.000,00
5. Repiten el numeral 4.1 deberá ser 4.2: SE CORRRIGE
6. **CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES DE CALIFICACION Y JUSTIFICACION** Acá no debería ir ¿el máximo de puntaje asignado?: SE CORRIGE
7. Verificar indicadores de calidad en cuanto al puntaje: SE CORRIGE
8. Verificar nota de protección a la industria nacional Rta : SE CORRIGE
9. Verificar **PUNTAJE POR EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES (2,5 PUNTOS)** Rta:SE CORRIGE
10. Verificar plazo de ejecución con el supervisor : se verifica y se deja igual
11. Verificar **DESCRIPCION DEL MERCADO** y adjuntar pantallazo de REPS, R/se verifica

FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑA NECESIDAD)	CT	JUAN CARLOS HURTADO BASTIDAS	
ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REVISA)	ST	Wilman stiven obregon M.	
GRUPO DE CONTRATOS (UNIDAD QUIEN APRUEBA	1/	Juan Diego Cano	
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN REVISA EL ESTUDIO PREVIO)		Ruben Hincapie	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:		VALOR:	$ 216.000.000
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**FIRMA**
CPS 4.	Alfonso Cuellar Herrera.	Analista PAA.	

