

|                     |                                            |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 192     | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                                |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                                |

## PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO

### PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

**PN RASES 6 SA PSS 279-2026**

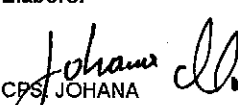
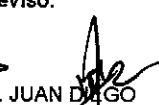
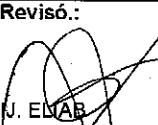
#### OBJETO:

**“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE INCLUYA LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, DE URGENCIAS, Y UNIDADES DE CUIDADO CRÍTICO (INTERMEDIO E INTENSIVO); ASÍ COMO TODAS LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, QUIRÚRGICAS E INTERVENCIONISTAS. EL SERVICIO COMPRENDE ADEMÁS EL APOYO DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICO Y DE REHABILITACIÓN, LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO. 6”**

#### LUGAR:

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – RASES 6  
Carrera 43A No. 48Csur-45**

**Envigado - Antioquia, 19/10/2026**

|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Elaboró:</b><br><br><b>CPS JOHANA ALTAMIRANDA MORALES</b><br><b>Analista de Contratos</b><br><b>RASES N°6</b> | <b>Revisó:</b><br><br><b>IT. HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO</b><br><b>Jefe Grupo de Contratos</b><br><b>RASES N° 6</b> | <b>Revisó:</b><br><br><b>IJ. JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ</b><br><b>Jefe Área Logística y Financiera</b><br><b>RASES N°6 (E)</b> | <b>Revisó.:</b><br><br><b>J. ELMAR FRANCO BEDOYA</b><br><b>Jefe Asuntos Jurídicos</b><br><b>RASES N°6 (E)</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                     |                                            |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 192     | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                                |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                                |

## CAPÍTULO I CONDICIONES GENERALES

El pliego de condiciones del presente proceso de selección abreviada de Selección Abreviada – Prestación de Servicios de Salud ha sido elaborado siguiendo los postulados señalados por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto Ley 019 de 2012 y Decreto 1082 de 2015, y demás normas que la modifican o complementan, para lo cual se han realizado los estudios previos atendiendo los requisitos exigidos en el artículo 2.2.1.1.2.1.2.1. del Decreto 1082 de 2015. Modificado por el Art. 1 del Decreto 399 de 2021.

Es importante señalar a los proponentes, que de acuerdo con la Ley 80 de 1993 el particular que contrata con el Estado adquiere la calidad de colaborador del mismo en el logro de sus fines y, por lo tanto, cumple una función social que implica obligaciones sin perjuicio de los derechos que la misma ley les otorga.

Igualmente, para efectos de la responsabilidad penal, los contratistas se consideran particulares que cumplen funciones públicas en todo lo concerniente a la celebración, ejecución y liquidación del contrato, por lo tanto, están sujetos a la responsabilidad que en esta materia señala la ley para los servidores públicos.

Por lo anteriormente expuesto, se recomienda a los interesados en participar en este proceso, leer detenidamente los documentos del proceso de contratación y cumplir con las exigencias previstas para el mismo, previa las siguientes recomendaciones:

1. Examine rigurosamente la totalidad del contenido de: especificaciones técnicas, el proyecto de pliego y el pliego de condiciones, formatos, anexos y adendas, en el entendido de que todos estos documentos hacen parte integral del proceso de contratación y es responsabilidad exclusiva de los interesados conocer su contenido.
2. Verifique no estar incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades para participar en las modalidades de selección de contratistas que adelantan las entidades estatales y para celebrar contratos con las mismas según lo dispuesto en la normativa legal vigente. En caso de tener conocimiento de la configuración de causal de inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente, deberá informar a la Entidad de manera inmediata.
3. Proceda a reunir la información y documentación exigida antes del cierre del proceso y verifique la vigencia para los documentos que la requieran.
4. Adelante oportunamente los trámites tendientes a la obtención de los documentos que deben allegar con las propuestas y verifique que contiene la información completa que acredite el cumplimiento de los requisitos exigidos en la Ley y en el pliego de condiciones.
5. Suministre toda la información requerida en el pliego de condiciones.
6. Tenga en cuenta el presupuesto total oficial establecido para el presente proceso.
7. Cumpla las instrucciones que en este pliego de condiciones se imparten para la elaboración de su propuesta.
8. Identifique su propuesta, en la forma indicada en este documento.
9. Revise los anexos y diligencie totalmente los formatos contenidos en este pliego de condiciones
10. Tenga presente el lugar, la fecha y hora previstas para el cierre del presente proceso, señalado en la Plataforma del SECOP II, las propuestas después de la hora del cierre en ningún caso serán objeto de verificación, entendiéndose que no se tendrán como presentadas. En todo caso la hora oficial será la señalada en la página del SECOP II.

|                     |                                            |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 192     | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                                |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                                |

11. El proponente con la presentación de la propuesta, autoriza a la entidad para verificar toda la información que en ella se suministre.
12. Toda consulta debe formularse por escrito en la plataforma del SECOP II. **En ningún caso esta regional de aseguramiento en salud atenderá consultas formuladas por correo electrónico, ni telefónicas, ni personales.** Cualquier acuerdo que se haga entre un funcionario de la RASES 6 y un oferente respecto del proceso de selección, de ninguna manera compromete a la Entidad.
13. Los proponentes deberán verificar permanentemente la página Web del SECOP II, todos los documentos que se generen con ocasión del mismo. **Por lo anterior es responsabilidad exclusiva de los interesados conocer su contenido.**
14. El idioma de la propuesta y todos los documentos e información relacionada con la misma, deben presentarse en castellano. Si alguno de ellos está en cualquier otro idioma, deberá acompañarse de la traducción oficial en los términos del artículo 251 del Código General del Proceso.
15. Revise la póliza de seriedad de su propuesta y verifique que sea otorgada a favor de la **POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, identificada con NIT. 811.032.059-3, además:
  - Tenga en cuenta que el nombre del tomador deberá coincidir con el registrado en el certificado de existencia y representación legal incluida su sigla (en caso de que aplique).
  - El valor asegurado deberá coincidir con el porcentaje del total del valor asignado por el presupuesto oficial para el proceso.
  - El objeto y el número de proceso deberá coincidir con el de la propuesta que presenta.
  - Allegue la póliza debidamente firmada por el tomador- afianzado.

**NOTA:** De conformidad con lo establecido en el parágrafo 3º del artículo 5º de la Ley 1150 de 2007, el cual fue modificado por el artículo 5º de la Ley 1882 de 2018, el cual indica: La no entrega de la garantía de seriedad junto con la propuesta no será subsanable y será causal de rechazo de la misma

## 1. CONDICIONES BÁSICAS

| Objeto | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE INCLUYA LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, DE URGENCIAS, Y UNIDADES DE CUIDADO CRÍTICO (INTERMEDIO E INTENSIVO); ASÍ COMO TODAS LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, QUIRÚRGICAS E INTERVENCIONISTAS. EL SERVICIO COMPRENDE ADEMÁS EL APOYO DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICO Y DE REHABILITACIÓN, LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO. 6" |                                        |                               |                                              |          |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|----------|
|        | CLASIFICACIÓN UNSPSC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SEGMENTO                               | FAMILIA                       | CLASE                                        | PRODUCTO |
|        | 85101500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Servicios de Salud                     | Servicios integrales de salud | Centros de salud                             | -        |
|        | 51000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Medicamentos y productos farmacéuticos | -                             | -                                            | -        |
|        | 85121500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Servicios de Salud                     | Práctica médica               | Servicios de prestadores de cuidado primario | -        |
|        | 85121600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Servicios de Salud                     | Práctica médica               | Servicios médicos de doctores especialistas  | -        |

|                                                                           |  |                                                                                              |  |                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Página 4 de 192<br>Código: 2BS-FR-0041<br>Fecha: 09/10/2017<br>Versión: 2 |  | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS<br>PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |  | <br>POLICÍA NACIONAL |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|  |          |                    |                 |                                                              |   |
|--|----------|--------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------|---|
|  | 85121700 | Servicios de Salud | Práctica médica | Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud |   |
|  | 85121800 | Servicios de Salud | Práctica médica | Laboratorios médicos                                         | - |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fundamento Jurídico de la Modalidad de Selección | <b>SELECCIÓN ABREVIADA</b><br>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. |
|                                                  | <b>Participantes</b><br>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.<br><br>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.                 |

| Presupuesto Oficial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | El valor estimado del presente proceso es de <b>DOS MIL TRESCIENTOS UN MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL VEINTICUATRO PESOS MONEDA LEGAL (\$2.301.382.024,00)</b> distribuidos así: <b>\$401.382.024,00</b> correspondientes a la vigencia presupuestal 2026 y <b>\$1.900.000.000,00</b> correspondientes a la vigencia presupuestal 2027.                                                                                                                                                                          |         |                    |                   |                  |                    |                    |                           |                           |   |    |         |                    |   |                  |                    |                    |                      |  |  |  |  |  |  |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------|-------------------|------------------|--------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------|---|----|---------|--------------------|---|------------------|--------------------|--------------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <table border="1"> <thead> <tr> <th>ORDEN</th> <th>RECURSO</th> <th>UNIDAD DE DESTINO</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>CANTIDAD</th> <th>VIGENCIA 2026</th> <th>VIGENCIA 2027</th> <th>VALOR TOTAL EXENTO DE IVA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>16</td> <td>RASES 6</td> <td>A-02-02-02-009-003</td> <td>1</td> <td>\$401.382.024,00</td> <td>\$1.900.000.000,00</td> <td>\$2.301.382.024,00</td> </tr> <tr> <td colspan="7">VALOR TOTAL ESTIMADO</td> <td>\$2.301.382.024,00</td> </tr> </tbody> </table> | ORDEN   | RECURSO            | UNIDAD DE DESTINO | DESCRIPCIÓN      | CANTIDAD           | VIGENCIA 2026      | VIGENCIA 2027             | VALOR TOTAL EXENTO DE IVA | 1 | 16 | RASES 6 | A-02-02-02-009-003 | 1 | \$401.382.024,00 | \$1.900.000.000,00 | \$2.301.382.024,00 | VALOR TOTAL ESTIMADO |  |  |  |  |  |  | \$2.301.382.024,00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ORDEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RECURSO | UNIDAD DE DESTINO  | DESCRIPCIÓN       | CANTIDAD         | VIGENCIA 2026      | VIGENCIA 2027      | VALOR TOTAL EXENTO DE IVA |                           |   |    |         |                    |   |                  |                    |                    |                      |  |  |  |  |  |  |                    |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RASES 6 | A-02-02-02-009-003 | 1                 | \$401.382.024,00 | \$1.900.000.000,00 | \$2.301.382.024,00 |                           |                           |   |    |         |                    |   |                  |                    |                    |                      |  |  |  |  |  |  |                    |
| VALOR TOTAL ESTIMADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                    |                   |                  |                    | \$2.301.382.024,00 |                           |                           |   |    |         |                    |   |                  |                    |                    |                      |  |  |  |  |  |  |                    |
| <b>VIGENCIA 2026:</b> Certificado de disponibilidad presupuestal SIIF No. 111926 del 19/10/2026 y SFI No. 885 del 19/10/2026, expedido por la Jefe de Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 de la Policía Nacional.<br><br><b>VIGENCIA 2027:</b> de acuerdo con la Asignación de Autorización de Vigencias Futuras No. 11726 del 15/10/2026 impartida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, mediante oficio No. 2-2026-070557 del 08/10/2026 y autorizado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante comunicación oficial No. GS-2026-093758-DISAN del 09/10/2026 y en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP SIF No. 886 del 19/10/2026 expedidos por la Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                    |                   |                  |                    |                    |                           |                           |   |    |         |                    |   |                  |                    |                    |                      |  |  |  |  |  |  |                    |

|                                                               |  |                             |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 5 de 192                                               |  | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041                                           |  |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017                                             |  |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2                                                    |  |                             |                                                                                                         |
| PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |  |                             |                                                                                                         |

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Forma de pago | <p>La <b>Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (RASES 6)</b> efectuará el pago en cumplimiento del numeral 4 del artículo 2.5.3.4.2.3 del Decreto 441 de 2022 <i>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</i> que a la letra dicta:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|               | <div><p><b>...4. Pago por evento:</b> 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...</p></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|               | <p>Además, de los siguientes enunciados:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>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 <b>RASES 6</b>, 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).</li><li>2. Si los documentos en referencia son devueltos por la <b>RASES 6</b>, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Oficina de Central de Cuentas de la <b>RASES 6</b> 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.</li><li>3. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del <b>CONTRATISTA</b>, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en caso de que el <b>CONTRATISTA</b> no elabore y presente los respectivos soportes a la Oficina de Central de Cuentas de la <b>RASES 6</b>.</li><li>4. Las facturas deben ser entregadas con los siguientes soportes y requisitos:<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 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 <b>CONTRATISTA</b> 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.</li><li>➤ Ser entregadas junto con el certificado de pre-radicação del Módulo de Radicación de Cuentas Médicas impreso como tapa de las facturas a entregar, es un solo pre-radicação por la cantidad de facturas que se carguen.</li><li>➤ 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 <b>RASES 6</b>,</li><li>➤ De acuerdo a la Ley 594 del 2000 <i>Por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones</i>, las facturas deben estar legajadas a tamaño oficio, con gancho totalmente plástico y máximo hasta 250 folios (sin enumerar), en carpetas yute o propalcote.</li><li>➤ No se permiten facturas de multiusuarios.</li><li>➤ Facturar los servicios médicos, diagnósticos y terapéuticos según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica contratada.</li><li>➤ Original de la Autorización de Servicio Externo (orden) expedida por los funcionarios de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la <b>RASES 6</b>.</li><li>➤ 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.</li><li>➤ Certificado de Parafiscales dirigido a la <b>Regional de Aseguramiento en Salud No. 6</b>, con fecha igual o posterior a la de emisión de las facturas, informando que el <b>CONTRATISTA</b></li></ul></li></ol> |

Página 5 de 192

|                     |                                            |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 6 de 192     | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                                |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                                |

- 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*<sup>1</sup>, 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.*

...

<sup>1</sup> [https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/ShowProperty?modelId=%2FConexionContent%2FWCC\\_CLUSTER-157563%2F%2FidcPrimaryFile&revision=latestreleased](https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/ShowProperty?modelId=%2FConexionContent%2FWCC_CLUSTER-157563%2F%2FidcPrimaryFile&revision=latestreleased)

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

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

**A) Contratista o proveedor (emisor).**

1. *Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.*
2. *Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.*
3. *Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura Notas, lo siguiente: \$\$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con \$\$, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto.*

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

6

*#\$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 #\$*

6

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

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

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

La facturación electrónica debe estar dirigido a nombre de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** identificada con el NIT. 811.032.059-3, junto con los soportes establecidos en la Resolución 2335 de 2023 expedida por el Ministerio de la Protección Social, y/o las normas que las adicione, modifique o sustituya, para realizar la auditoría 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](mailto:deant.rases-ccu@policia.gov.co) los siguientes datos:

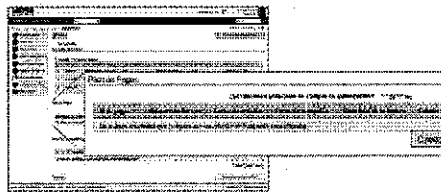
| Código<br>Habilitaci<br>ón | Nit | Razón<br>Social | Nombre<br>funcionar<br>io que<br>cargara<br>los RIPS | Cédul<br>a | Telefón<br>o | Celula<br>r | Fecha<br>Inicio<br>Contrat<br>o | Fecha<br>Final<br>Contrat<br>o | Correo<br>Electróni<br>co |
|----------------------------|-----|-----------------|------------------------------------------------------|------------|--------------|-------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
|                            |     |                 |                                                      |            |              |             |                                 |                                |                           |

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

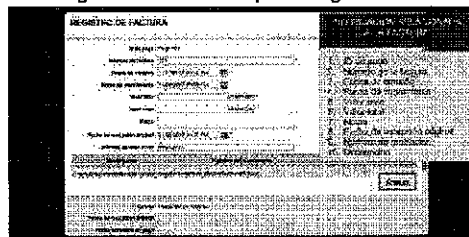
En cumplimiento de la Resolución No. 2284 y Resolución 0948 de 2026 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, las facturas electrónicas no serán recibidas por la Ventanilla Única de la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**, si éstas son entregadas posterior a veintidós (22) días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

6. Una vez todos los documentos lleguen a la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**, el **CONTRATISTA** procederá a dar cumplimiento al numeral IV de la Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II<sup>2</sup> referente al Envío 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.



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

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

**8. AUDITORÍA DE CUENTAS**

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

**9. OBJECIONES Y GLOSAS**

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

**10. Ley 1438 de 2011. Artículo 57. TRÁMITE DE GLOSAS.** Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

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

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

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

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

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

**11. CAUSALES DE NO PAGO**

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6**.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6**, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de la Protección Social.
- Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |  |                                                                                                         |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 10 de 192           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |  | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |  |                                                                                                         |
| Versión: 2                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |  |                                                                                                         |
|                            | <ul style="list-style-type: none"><li>→ 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.</li><li>→ 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.</li><li>→ 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).</li><li>→ Las contempladas en la Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen</li><li>→ Teniendo en cuenta que según el numeral 9 del artículo 1.6.1.4.1. del Decreto 1625 de 2016 dispone:<br/><i>"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"</i><br/>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 Auditoría Médica y las diferentes entidades, así mismo, justifican el cambio o modificación en la base de las retenciones practicada por los diferentes conceptos.</li></ul> <p><b>NOTA:</b> 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.</p> |                                                               |  |                                                                                                         |
| Forma y Plazo de Ejecución | <p><b>FORMA DE EJECUCIÓN</b><br/>El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de <b>TRACTO SUCESIVO</b>, 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, 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.</p> <p><b>DEMOSTRACIÓN DE DERECHOS Y AUTORIZACIÓN:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Para acceder al servicio, el usuario debe dirige a las instalaciones del <b>CONTRATISTA</b> o las indicadas en la sección LUGAR DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO de este documento, y presentar <u>documento de identificación</u> 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).</li><li>2. El <b>CONTRATISTA</b> 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</li></ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |  |                                                                                                         |

Página 10 de 192

|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 11 de 192<br>Código: 2BS-FR-0041<br>Fecha: 09/10/2017<br>Versión: 2 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS<br>PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD | <br>POLICÍA NACIONAL |
|                                                                            | <p>Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, acompañado de la fotocopia del documento de identificación del paciente.</p> <p>3. Los usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos por el <b>CONTRATISTA</b>, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales).</p> <p>Todo <b>procedimiento adicional</b> que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.</p> <p>Todo bien o servicio fuera del plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional o quien haga sus veces, para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo al Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, para que ésta adelante el trámite ante el EIPS. No se admiten formatos institucionales del <b>CONTRATISTA</b>. Solo cuando una orden judicial, tutela o la condición clínica del paciente amerite la administración urgente, se debe dar cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida, único caso en el cual la justificación técnica del suministro o prestación del servicio será reportada a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 con posterioridad, en el formato de justificación ante EIPS diseñado para tal fin por parte del SSPN. El no reporte ante el EIPS será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del EIPS.”</p> <p><b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b></p> <p>Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso, este será hasta el <b>28 DE FEBRERO DE 2027</b> o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra; previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución.</p> <p>De manera excepcional, cuando por razones enfocadas a la continuidad de la prestación del servicio y con el fin de dar prevalencia a la protección de los derechos fundamentales, se podrá adicionar y/o prorrogar el futuro contrato conforme a lo normado por la Ley 80 de 1993 y demás normatividad legal vigente aplicable; en caso de tratarse de una adición y/o prórroga de vigencia futura, esta se realizará siempre y cuando se cuente con su respectiva apropiación y autorización del cupo, en concordancia con lo establecido en la Ley 819 de 2003, artículo 10, literal B, para efectos de realizar una debida planeación presupuestal que permita adquirir compromisos que afecten presupuestos de anualidades subsiguientes y así salvaguardar el derecho a la vida y a la salud de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.</p> |                                                                                              |                                                                                                         |
| Lugar de Ejecución                                                         | <p>Los servicios de salud objeto del presente estudio previo, se prestarán en las instalaciones ofrecidas por el contratista dentro del <b>Área Metropolitana del Valle de Aburrá</b> ((Medellín, Caldas, La Estrella, Sabaneta, Itagüí, Envigado, Bello, Copacabana, Girardota y Barbosa) y que sean aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la Seccional de Salud de Antioquia. En caso de que el algún procedimiento ofertado por parte del proponente no pueda ser realizado dentro de sus instalaciones, deberá garantizarse que sea ejecutado en unas instalaciones que cumplan con el registro de habilitación y el personal idóneo para la realización de cada procedimiento.</p> <p>Es de destacar que dentro de la propuesta deberá ser informado los planes de contingencia y los lugares donde se llevará a cabo el cumplimiento del objeto del presente proceso.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |                                                                                                         |
| Forma de Adjudicación                                                      | <p>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 <b>PRECIO TECHO</b> establecido para cada ítem o servicio del Anexo Oferta Económica y, resaltando que debe cumplir los aspectos técnicos, jurídicos y económicos del proceso.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |                                                                                                         |

|                     |                                            |  |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 12 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |  |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |  |                                                                                                                |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |  |                                                                                                                |

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                 | <p>Una vez seleccionado el oferente, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 adjudicará el proceso mediante acto administrativo motivado y publicado en el expediente electrónico del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente.</p> <p>En caso de presentarse un empate entre los oferentes, este se dirimirá primero con base en los criterios de desempate establecidos en el estudio previo. Luego se aplicarán los demás de ley.</p> |
| <b>Obligaciones del Contratista.</b>                            | Las obligaciones del Contratista quedan indicadas en el Anexo del presente pliego de condiciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Obligaciones de la Policía Nacional</b>                      | Las obligaciones de la Policía Nacional están contenidas en el Anexo del presente pliego de condiciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Reajustes</b>                                                | LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 no reconocerá ningún reajuste de tarifas o precios durante la vigencia del contrato, por lo tanto, el oferente debe proyectar el valor de la oferta por el tiempo de ejecución del contrato respectivo. Estos valores no estarán sujetos a modificaciones por concepto de inflación y por ningún motivo se considera costos adicionales.                                                                                            |
| <b>Validez de la Oferta y Garantía de Seriedad de la oferta</b> | Cuatro (4) meses contados a partir de la fecha de presentación de ofertas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>No Suscripción del Contrato Adjudicado.</b>                  | Si el proponente, sin justa causa se abstuviere de suscribir el contrato adjudicado quedará inhabilitado para contratar con el Estado por un término de cinco (5) años de conformidad con el literal e) del numeral 1º, del artículo 8 de la Ley 80 de 1993.                                                                                                                                                                                                                                       |

## 2. CAUSALES DE RECHAZO Y/O DECLARATORIA DESIERTA DEL PROCESO

Son causales para el rechazo de las propuestas, las siguientes:

- a. Cuando se compruebe que un proponente ha interferido, influenciado, u obtenida correspondencia interna, proyectos de concepto de evaluación o de respuesta a observaciones, no enviados oficialmente a los proponentes.
- b. Cuando se compruebe confabulación entre los proponentes que altere de cualquier manera la aplicación del principio de selección objetiva.
- c. Cuando el proponente o alguno de sus integrantes se encuentre incurso en las causales de inhabilidades o incompatibilidad fijadas por la Constitución y la Ley.
- d. Cuando en la propuesta se encuentre información o documentos que no correspondan a la realidad que le permita cumplir un requisito mínimo.
- e. Cuando el objeto social o actividad mercantil del proponente, incluido en el certificado de existencia y representación legal o registro mercantil no faculte a la sociedad o persona natural para desarrollar la actividad materia de la futura contratación, exigencia que aplica a cada uno de los integrantes de Consorcios, Uniones Temporales u otra forma de asociación, si hay lugar a ello.
- f. Cuando el oferente sea persona jurídica y se encuentre incurso en alguna de las causales de disolución o liquidación proferidas por Autoridad Competente.
- g. Cuando se presente más de una oferta por un mismo oferente sea persona natural o jurídica, de forma individual o conjunta y ostente la calidad de representante legal o socio de más de una persona jurídica participante en el presente proceso.
- h. Cuando el valor de la propuesta contenga precios artificialmente bajos, los cuales no se justifiquen suficientemente.
- i. Cuando la oferta no cumpla con las condiciones económicas, técnicas y/o jurídicas exigidas en el pliego de condiciones.
- j. Cuando la propuesta se presente después del plazo establecido por la entidad para el efecto.

Página 12 de 192



- k. La no manifestación de interés en participar en el presente proceso de selección.
- l. La no entrega de la garantía de seriedad junto con la propuesta no será subsanable y será causal de rechazo de la misma, de acuerdo con el parágrafo 3ro del artículo 5º de la Ley 1882 de 2018.
- m. Cuando la descripción del ítem de la oferta económica no coincida con la oferta técnica.
- n. No cumplir con los Indicadores Financieros establecidos en el presente proceso.
- o. Sobre pasar el precio techo establecido en el presente proceso
- p. La NO presentación de los documentos en la página web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – SECOP II, antes de la fecha establecida en el numeral **CRONOLOGÍA DEL PROCESO – PLAZO PARA LA ENTREGA DE LAS PROPUESTAS** del Pliego de Condiciones.

La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6, declarará desierto el presente proceso al vencimiento del plazo previsto para adjudicar: cuando entre las propuestas presentadas no se logre adjudicar a ninguna el contrato ofrecido, ya sea porque las propuestas no cumplan con las condiciones para ser adjudicatarias, porque no se presenten propuestas, o por cualquier otra causa que impida la selección objetiva.

Si de la consulta y análisis de precios o condiciones del mercado se desprende que no existen razones que justifiquen la diferencia de precios entre los precios de referencia y los presentados por los oferentes en el presente proceso, la entidad podrá descalificarlos o declarar desierto el proceso, caso en el cual deberá darse inicio a uno nuevo.

La declaratoria de desierto del proceso se hará mediante acto motivado, el cual se notificará a todos los proponentes. Contra este acto administrativo procede el recurso de reposición, establecido en el artículo 76 de la Ley 1437 de 2011.

### INDISPONIBILIDAD DEL SECOP II

**NOTA:** En caso de presentarse problemas de conectividad con el expediente electrónico del proceso dispuesto en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente dentro de las cuatro horas antes a la fecha de límite para la presentación de las ofertas, el proponente deberá seguir el Protocolo de indisponibilidad emitido por la entidad Colombia Compra Eficiente así:

- Tomar pantallazos, fotografías o captura de pantalla donde se evidencie fecha, hora y mensaje de error o inconveniente con la plataforma, y deberá enviar un mensaje al correo electrónico a [deant.rases-gco@policia.gov.co](mailto:deant.rases-gco@policia.gov.co) manifestando esta situación. **Debe hacerlo estrictamente antes de la fecha de cierre. De lo contrario su oferta no será tenida en cuenta**
- Tomar contacto con la entidad Colombia Compra Eficiente – SECOP II a través de sus canales de contacto y solicitar el respectivo Certificado de indisponibilidad.
- Se recomienda consultar el Protocolo de Indisponibilidad dispuesto en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente.

### 3. MATRIZ DE RIESGOS

De acuerdo al Manual para la Identificación y Cobertura de los Riesgos en los Procesos de Contratación presentado por la Agencia Colombia Compra Eficiente, se establece la matriz que incluye los riesgos identificados en el proceso de contratación, de acuerdo con la clasificación, probabilidad de ocurrencia estimada, impacto, parte que debe asumir el riesgo, tratamientos que se puedan realizar y características de su monitoreo.

## ANÁLISIS DEL RIESGO Y FORMA DE MITIGARLO

|   |            |         |              |                    |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                     |   |   |   |              |             |                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |              |    |    |                              |                                                        |                                                                                                                            |                                                                                                                                                         |                                                                 |
|---|------------|---------|--------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--------------|----|----|------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
|   |            |         |              |                    |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                     |   |   |   |              |             |                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |              |    |    |                              |                                                        |                                                                                                                            |                                                                                                                                                         |                                                                 |
| 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                           | 2 | 3 | 5 | Riesgo Bajo  | Oferente    | Realizar sondeos en precios de mercado con las formas 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                                                         |
|   |            |         |              |                    | Afectación a presupuesto estimado en plan anual de adquisiciones                                                                                           |                                                                                                                                                                     |   |   |   |              |             |                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |              |    |    |                              |                                                        |                                                                                                                            |                                                                                                                                                         |                                                                 |
| 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 realice la documentación exigida a tiempo para la firma del contrato oportunamente                                                   | -Retraso en la legalización del contrato<br>-Desgaste administrativo<br>-Retraso en la ejecución del recurso presupuestal<br>-Generación de la demanda insatisfecha | 3 | 3 | 5 | Riesgo Bajo  | Contratista | -Realizar contacto lo más pronto posible solicitando al contratista que justifique la tardanza en la firma del contrato<br>-Informar a la compañía aseguradora<br>-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 logra el perfeccionamiento del contrato |
| 7 | General    | Externo | Contratación | Regulatoria        | Derivados de cambios regulatorios o legislativos que afectan la ecuación económica del contrato                                                            | -Demora en la prestación del servicio<br>-Afectación a la prestación del servicio                                                                                   | 4 | 3 | 7 | Riesgo Medio | Contratista | -Delinear causas del siniestro, asignar responsabilidades<br>-Informar a la compañía aseguradora<br>-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 normatividad asociada al proceso y sus cambios                                                                            | Permanente, durante vigencia del contrato                       |
| 8 | General    | Externo | Contratación | Socios o Políticas | 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 público                                                                                        | 2 | 3 | 5 | Riesgo Medio | Contratista | Colectar información sobre situaciones anómalas a nivel de la comunidad                                                                                                                                              | 2 | 3 | 5 | Riesgo Bajo  | SI | SI | -Contratante<br>-Contratista | De acuerdo al cronograma del proceso                   | Antes, durante y en la ejecución del proceso                                                                               | Estando alertas y atendiendo las informaciones de inteligencia                                                                                          | Mensual                                                         |



|    |            |         |                        |                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |   |   |   |             |                      |                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |             |    |    |                                       |                                      |                                     |                                             |                                                         |
|----|------------|---------|------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------|----|----|---------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|    |            |         |                        |                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |   |   |   |             |                      |                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |             |    |    |                                       |                                      |                                     |                                             |                                                         |
| 9  | General    | Externo | Selección/Contratación | Tecnológicos       | Señ los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos, suspensión de servicios públicos, nuevos desarrollos tecnológicos o estándares que deban 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 | Oftencia/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 | Contratación           | 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 | Contratación           | 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, compensar o transferir el riesgo / Realizar seguimiento a los tiempos de oportunidad ofrecido a los usuarios mediante sondeos reales a la central de asignación de citas de la entidad contratante                                         | 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                                                 |
| 13 | Específico | Externa | Ejecución              | Riesgo Financiero  | Daños a terceros por Responsabilidad civil y extra 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 Informe 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                                                 |

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

De conformidad con lo establecido en el artículo 4º de la Ley 1150 de 2007, como modificatoria a la Ley 80 de 1993, como resultado del análisis de los riesgos que podrían afectar la normal y correcta ejecución del contrato, a continuación, se tipifican, estiman y asignan los riesgos, a la vez que se establecen las acciones

|                     |                             |                                                                                                                |
|---------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 16 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                                |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                                |

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.

En la definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberán efectuarse dentro de los términos definidos en el Título III Capítulo I del Decreto 1082 de 2015.

## 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                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GARANTÍA 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 PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | AMPARA LA NO SUSCRIPCION 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 |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS                                | ESTIMACIÓN DEL RIESGO                         | ASIGNACIÓN DEL RIESGO   | VIGENCIA                                                                           | JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        |                 |                                                            |                                               |                         |                                                                                    | 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 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. |

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Pago de Responsabilidad Civil Extracontractual | <ul style="list-style-type: none"> <li>la póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual o la acreditación de una garantía a través de una póliza que ampare el riesgo de responsabilidad civil extracontractual (daños a terceros), incluida la cobertura por Predios, Labores y Operaciones. Para tal efecto, la viabilidad de dicha póliza quedará sujeta a que el oferente aporte una certificación expedida por la compañía aseguradora, en la que conste expresamente:</li> <li>Alcance de la Cobertura: Que la cobertura sea suficiente para amparar los riesgos derivados de la Responsabilidad Civil Extracontractual (daños a terceros)</li> <li>Suficiencia y Disponibilidad del Cupo: Que el valor asegurado disponible para el riesgo específico no es inferior a doscientos (200) SMMLV, certificando que dicho límite no se encuentra agotado, afectado o comprometido por siniestralidad previa o por la garantía de otras obligaciones contractuales que impidan la suficiencia del amparo.</li> <li>Temporalidad y Vigencia: Que la cobertura se extiende por la totalidad del plazo de ejecución del contrato, sus prórrogas y el término de liquidación, de conformidad con lo previsto en el régimen de garantías del Decreto 1082 de 2015. En caso de que la vigencia de la póliza aportada sea inferior al término requerido, el proponente deberá presentar, junto con la certificación de la aseguradora, un compromiso de mantenimiento y renovación de la garantía, suscrito por su representante legal. Sin perjuicio de lo anterior, el contratista estará obligado a entregar el certificado de renovación efectiva con una antelación mínima de diez (10) días hábiles al vencimiento de la póliza inicial, so pena de incurrir en incumplimiento."</li> <li>Inexistencia de Exclusiones Limitativas: Que no operan exclusiones que desnaturalicen o hagan inane la protección frente a los riesgos propios de la gestión hospitalaria objeto de contratación</li> <li>La Entidad Estatal sea el asegurado establecidos en la norma ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.8. del Decreto 1082 de 2015</li> </ul> | Que cubra el plazo de ejecución del contrato. |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|

|                     |                             |                                                                                                                |
|---------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 18 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                                |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                                |

## CLAUSULAS SANCIONATORIAS

| MECANISMO DE COBERTURA    | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS                                                                                                               | ESTIMACIÓN DEL RIESGO                                                                                        | ASIGNACIÓN DEL RIESGO | VIGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                         | JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA                                                                                                                                    |
|---------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MULTA                     | RIESGO JURIDICO | LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA | MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO                    | CONTRATISTA           | LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DIAS                                                                                                                                                                                                          | CUANDO EL OFERENTE NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A POLIZA DE GARANTIA UNICA               |
| 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 IMPONDRÁ MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO O MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARÁN LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR 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 DECLARATORIO A 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 O TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO O 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 |

## ANÁLISIS DE RIESGO DEL PROCESO

| 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 |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS DE SALUD

POLICIA NACIONAL

| MECANISMO DE COBERTURA                                              | MONTOS Y COBERTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PLAZO                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>la póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual o la acreditación de una garantía a través de una póliza que ampare el riesgo de responsabilidad civil extracontractual (daños a terceros), incluida la cobertura por Predios, Labores y Operaciones. Para tal efecto, la viabilidad de dicha póliza quedará sujeta a que el oferente aporte una certificación expedida por la compañía aseguradora, en la que conste expresamente:</li> <li>Alcance de la Cobertura: Que la cobertura sea suficiente para amparar los riesgos derivados de la Responsabilidad Civil Extracontractual (daños a terceros)</li> <li>Suficiencia y Disponibilidad del Cupo: Que el valor asegurado disponible para el riesgo específico no es inferior a doscientos (200) SMMLV, certificando que dicho límite no se encuentra agotado, afectado o comprometido por siniestralidad previa o por la garantía de otras obligaciones contractuales que impidan la suficiencia del amparo.</li> <li>Temporalidad y Vigencia: Que la cobertura se extiende por la totalidad del plazo de ejecución del contrato, sus prórrogas y el término de liquidación, de conformidad con lo previsto en el régimen de</li> </ul> | Que cubra el plazo de ejecución del contrato.                                      |

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 20 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

| MECANISMO DE COBERTURA | MONTO Y COBERTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PLAZO |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                        | <p>garantías del Decreto 1082 de 2015, En caso de que la vigencia de la póliza aportada sea inferior al término requerido, el proponente deberá presentar, junto con la certificación de la aseguradora, un compromiso de mantenimiento y renovación de la garantía, suscrito por su representante legal. Sin perjuicio de lo anterior, el contratista estará obligado a entregar el certificado de renovación efectiva con una antelación mínima de diez (10) días hábiles al vencimiento de la póliza inicial, so pena de incurrir en incumplimiento."</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inexistencia de Exclusiones Limitativas: Que no operan exclusiones que desnaturalicen o hagan inane la protección frente a los riesgos propios de la gestión hospitalaria objeto de contratación</li> <li>• La Entidad Estatal sea el asegurado establecidos en la norma ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.8. del Decreto 1082 de 2015</li> </ul> |       |

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

**NOTA:** De conformidad con lo establecido en el parágrafo 3º del artículo 5º de la Ley 1150 de 2007, el cual fue modificado por el artículo 5º de la Ley 1882 de 2018, el cual indica: La no entrega de la garantía de seriedad junto con la propuesta no será subsanable y será causal de rechazo de la misma.

#### 4. CRONOLOGÍA DEL PROCESO

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RESOLUCIÓN DE APERTURA Y PUBLICACIÓN DE PLIEGO DEFINITIVO</b> | <b>Lugar:</b> Pagina web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II<br><b>Fecha:</b> 19/10/2026<br><b>Hora:</b> 19:00                                                    |
| <b>OBSERVACIONES AL PLIEGO DE CONDICIONES</b>                    | <p>a. Los interesados podrán solicitar aclaraciones del Pliego de Condiciones, desde la publicación del proyecto de pliego de condiciones hasta dentro del término establecido a continuación:</p> <p><b>Fecha:</b> 22/10/2026<br/> <b>Hora:</b> 19:00</p> |

|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 21 de 192<br>Código: 2BS-FR-0041<br>Fecha: 09/10/2017<br>Versión: 2 | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS<br>PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <br>POLICÍA NACIONAL |
|                                                                            | <p>b. Dichas solicitudes deberán formularse única y exclusivamente por la página web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II.</p> <p>c. La información sobre preguntas y respuestas y las adendas serán publicadas en la página web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II; (salvo la información de carácter reservado) y deberán tenerse en cuenta para la elaboración de la propuesta.</p> <p><b>NOTA 1:</b> Las observaciones presentadas en un plazo posterior al mencionado en el literal a. se entenderán como no realizadas y no serán objeto de verificación y respuesta por parte de la Administración.</p> <p><b>NOTA 2:</b> No se absolverán consultas y/o observaciones efectuadas por correo electrónico, telefónicamente o en forma personal, sólo será tenida en cuenta en este proceso de Selección Abreviada – Prestación de Servicios de Salud, la información recibida a través de la página web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |
| <b>INTERÉS EN PARTICIPAR</b>                                               | <p>Los interesados en participar en el presente proceso, <b><u>DEBEN PRESENTAR</u></b> su manifestación de interés dentro de los <b><u>3 días hábiles siguientes</u></b> de la fecha del acto de apertura del proceso, Es decir, hasta el <b><u>22/10/2026</u></b> a las 19:00 horas.</p> <p>La manifestación de interés, debe realizarse de conformidad con los términos y funcionalidades de la página web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II.</p> <p>Las manifestaciones formuladas, en la sección de mensajes de la página web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II, además de las fuera del plazo y horario señalado no serán tenidas en cuenta para la conformación de la lista de posibles oferentes, solo serán válidas las manifestaciones presentadas a la sección de proveedores interesados en la página web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II.</p> <p>En caso que las manifestaciones de interés sean inferiores a diez (10), no se adelantará audiencia de sorteo.</p> <p>En caso de no presentarse manifestación de interés dentro del término previsto, la entidad declarará desierto el proceso.</p> <p>En el evento de encontrarse que un oferente (entiéndase por oferente persona natural, jurídica, o integrante de consorcio, unión temporal), ha manifestado interés dos o más veces en el presente proceso de contratación, será válida solo la recibida primero en el tiempo, por cualquier modalidad de las señaladas anteriormente.</p> <p>LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 NO SE HACE RESPONSABLE POR MANIFESTACIÓN DE INTERÉS ENTREGADA EN LUGAR O MEDIO DIFERENTE AL ESTABLECIDO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES. La manifestación de interés en participar es <b><u>REQUISITO HABILITANTE</u></b> para la presentación de la oferta, lo cual quiere decir que si NO se manifiesta interés dentro de los términos estipulados y en la forma requerida en el presente proceso de selección la propuesta que se llegare a presentar será rechazada.</p> |                                                                                                         |
| <b>AUDIENCIA PÚBLICA DE SORTEO</b>                                         | <p>Cuando dentro del plazo citado anteriormente se presente un número superior a diez (10) manifestaciones de interés en participar en el presente proceso, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 llevará a cabo AUDIENCIA PÚBLICA DE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 22 de 192                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                               | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |
| Versión: 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |
| ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |
| PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |
| <p>SORTEO, según cronograma SECOP II, en la Clínica de la Policía Regional Valle de Aburra ubicada en la carrera 43A No. 48Csur-45 en el municipio de Envigado - Antioquia para seleccionar diez (10) posibles oferentes, quienes podrán presentar propuesta dentro del presente proceso, en los términos que se indican en el presente pliego de condiciones.</p> <p>En la audiencia de sorteo participarán los representantes legales o apoderados debidamente acreditados de la persona jurídica nacional, consorcios o uniones temporales que hayan manifestado por escrito y dentro del plazo señalado en la “MANIFESTACIÓN DE INTERÉS DE PARTICIPAR”.</p> <p>MECANISMO DE SORTEO: En la audiencia se dará lectura del listado de quienes manifestaron oportuna y válidamente su interés. A través de balotas o papeletas, previamente puestas a la vista y colocadas en una bolsa que impida su visualización se seleccionan 10 oferentes para presentar oferta. En caso de inasistencia, LA POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 sacará la balota o papeleta que corresponda.</p> <p>De la audiencia se levantará el acta respectiva, que se publicará en la página web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II</p> <p><b>PROCEDIMIENTO DE AUDIENCIA PÚBLICA DE SORTEO</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Se dispondrá de un listado de asistencia para las respectivas firmas participantes para que obre como antecedente.</li><li>2. No será obligatoria la asistencia del representante legal y/o apoderados para las firmas que previo a la audiencia pública de sorteo presentaron su manifestación de interés.</li><li>3. Se asignará una contraseña a cada proponente teniendo en cuenta el orden cronológico de las firmas que presentaron manifestación de interés, dicho listado se dará a conocer previa realización de la audiencia pública de sorteo, para lo cual se publicará en el portal único de contratación estatal.</li><li>4. Se depositará las balotas o papeletas previamente puestas a la vista de los participantes y a disposición de los mismos, posteriormente se llamará a lista de acuerdo a la contraseña asignada para que uno a uno se acerque a la mesa y retiren una contraseña, hasta completar el número de diez (10) posibles oferentes, lo cual se determinará con las que correspondan del uno (1) al diez (10).</li><li>5. Llegado el caso de que no haya un representante de alguna de las firmas que presentaron manifestación de interés un funcionario de la Entidad o un asistente a la audiencia, procederá a sacar la contraseña correspondiente de acuerdo al orden asignado.</li></ol> |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |
| PLAZO DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (CIERRE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CIERRE:<br>Lugar: Pagina web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II<br>Fecha: 29/10/2026<br>Hora: 19:00 |                                                                                                         |
| EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Del 30/10/2026 al 09/11/2026.                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |
| PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lugar: Pagina web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II<br>Fecha: 11/11/2026<br>Hora: 19:00            |                                                                                                         |
| PRESENTACIÓN DE OBSERVACIONES Y                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lugar: Pagina web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II                                                |                                                                                                         |

Página 22 de 192

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 23 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DOCUMENTOS HABILITANTES</b>                                           | <b>Fecha:</b> Del 12/11/2026 al 17/11/2026<br><b>Hora:</b> 19:00<br><br><b>NOTA:</b> los documentos subsanables deberán presentarse únicamente dentro del término fijado por la entidad, para la presentación de observaciones al informe verificación o evaluación. Los documentos que se presenten con posterioridad al término señalado no serán tenidos en cuenta. |
| <b>EXPEDICIÓN Y NOTIFICACIÓN DEL ACTO ADMINISTRATIVO DE ADJUDICACIÓN</b> | <b>Lugar:</b> Pagina web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II<br><b>Fecha:</b> 23/11/2026<br><b>Hora:</b> 19:00                                                                                                                                                                |
| <b>FIRMA DEL CONTRATO (ANEXO)</b>                                        | <b>Lugar:</b> Pagina web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II<br><b>Fecha:</b> 27/11/2026<br><b>Hora:</b> 19:00                                                                                                                                                                |

**NOTA:** De ser necesaria la modificación del cronograma anterior, esta se efectuará de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.2.1 del Decreto 1082 de 2015.

**NOTA:** De ser necesaria la aplicación del párrafo 1 numeral 4 art 5 de la Ley 1150 de 2007, esta se efectuará de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.2.1 del Decreto 1082 de 2015.

## 5. PREPARACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS

Considerando que una de las funciones de Colombia Compra Eficiente es desarrollar y administrar el Sistema Electrónico para la Contratación Pública –SECOP–, implementar nuevos desarrollos tecnológicos e integrar el SECOP con los sistemas electrónicos de gestión de administración pública, según lo establecido en el artículo 2, artículo 3 numeral 8 y artículo 13 numerales 7 y 8 del Decreto Ley 4170 de 2011; y que el SECOP II es el sistema que Colombia Compra Eficiente ofrece a las Entidades Estatales, al sector privado y a la ciudadanía en general para adelantar el Proceso de Contratación en línea, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 únicamente recibirá propuestas a través de la citada plataforma, con el fin de obtener mayor eficiencia y transferencia y reduciendo los costos de transacción.

La oferta deberá presentarse conforme lo establece Colombia Compra Eficiente a través del SECOP II; en donde corresponde al oferente tener en cuenta las siguientes consideraciones:

- El idioma del presente proceso de selección será el castellano y por lo tanto, se solicita que todos los documentos y certificaciones a los que se refiere estos PLIEGOS DE CONDICIONES emitidos en idioma diferente al castellano, sean presentados en su idioma original y en traducción simple al castellano.
- Con el fin de ingresar los datos al Sistema Integral de Información Financiera "SIIF", los Proponentes que participen en este proceso de contratación diligenciarán el Formulario 2 denominado "*Datos Básicos de Beneficiario Final de la Cuenta*". En el evento de ser un consorcio o una unión temporal se certificará un número de cuenta bancaria de uno de los consorciados o miembro de la unión temporal. En caso que el consorcio o unión temporal sea adjudicatario de la contratación, procederá a abrir una única cuenta a nombre del consorcio o de la unión temporal y presentará la certificación de la misma como requisito previo a la suscripción del contrato. Así mismo, adquirirá un Número de Identificación Tributaria (NIT) y allegará la respectiva certificación, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la notificación de la adjudicación. Lo anterior, teniendo en cuenta que el Sistema Integral de Información Financiera (SIIF), solo permite acoger una cuenta bancaria para registrar la obligación y orden de pago.
- Los valores presentados en la oferta económica deberán ser trabajados y calculados con máximo dos decimales.
- De la diligencia de recepción de propuestas se dejará constancia en un acta, en la cual se relacionarán según el orden de presentación indicando su fecha y hora.

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 24 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

## 6. CARÁCTER PÚBLICO DE LA INFORMACIÓN

El proponente conoce y acepta que en desarrollo de los principios de transparencia, igualdad, imparcialidad y publicidad toda la información incluida en su propuesta para acreditar el cumplimiento de los requisitos de participación y para efectos de la evaluación es pública, y cualquier persona podrá obtener copia de la misma.

Si la información o documentos suministrados presentan algún tipo de reserva o confidencialidad, deberá señalarse en forma específica, indicando su fundamento legal.

El proponente será responsable por el manejo de la información recibida por parte de la Dirección y deberá guardar la confidencialidad que sea requerida.

## 7. AUDIENCIA DE ACLARACIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES

Por solicitud escrita de cualquiera de los interesados en participar en el presente proceso de selección realizada a través de la Plataforma SECOP II, y a juicio de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la apertura del proceso, se podrá realizar audiencia de aclaración en los términos previstos en el artículo 220 del Decreto 0019 de 2012. Como resultado se podrán expedir las modificaciones y/o prórroga del plazo legalmente establecido, en caso de ser necesario.

## 8. INTERPRETACIÓN Y ACEPTACIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES

El pliego de condiciones, sus anexos y adendas deben ser interpretados como un todo. En ellos se describen los principales aspectos técnicos, económicos, financieros, legales y contractuales que esta regional de aseguramiento en salud estima deben tenerse en cuenta al momento de elaborar y presentar los documentos y la oferta.

Con la presentación de la oferta, el proponente manifiesta que estudió el Pliego de Condiciones y todos los documentos que hacen parte del presente proceso de selección, que obtuvo las aclaraciones sobre las estipulaciones que haya considerado inciertas o dudosas, que conoce la naturaleza del objeto del proceso, los trabajos, su costo y su plazo de ejecución, que formuló su oferta de manera libre, seria, precisa y coherente.

Las interpretaciones o deducciones que el proponente haga de lo establecido en este Pliego de Condiciones, serán de su exclusiva responsabilidad. En consecuencia, esta regional de aseguramiento en salud no será responsable por descuidos, errores, omisiones, conjeturas, suposiciones, mala interpretación u otros hechos desfavorables en que incurra el proponente y que puedan incidir en la elaboración de su oferta.

## 9. CRITERIOS DE DESEMPATE

El orden de elegibilidad de las propuestas que cumplan con los requisitos establecidos para el efecto, se realizara teniendo como referencia el mayor puntaje obtenido, en orden descendente de mayor a menor.

Si persiste el empate la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 se acogerá a las siguientes reglas de forma sucesiva y excluyente para seleccionar el oferente favorecido, establecidas 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 *Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, con el fin reglamentar los artículos 30, 31, 32, 34 y 35 de la Ley 2069 de 2020, en lo relativo al sistema de compras públicas y se dictan otras disposiciones*, que trata de los Factores de desempate y acreditación, que a la letra dicta:

**ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.17. Factores de desempate y acreditación.** En caso de empate en el puntaje total de dos o más ofertas en los Procesos de Contratación realizados con cargo a recursos públicos, en los Procesos de Contratación realizados por las Entidades Estatales indistintamente de su régimen de contratación, así como los celebrados por los Procesos de Contratación de los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales, el contratante deberá utilizar las siguientes

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 25 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

reglas de forma sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido, respetando en todo caso las obligaciones contenidas en los Acuerdos Comerciales vigentes, especialmente en materia de trato nacional.

1. Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros. Para acreditar este factor de desempate se tendrán en cuenta las definiciones de que trata el artículo 2.2.1.1.1.3.1., en concordancia con el artículo 2.2.1.2.4.2.9. del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, que trata del puntaje para la promoción de la industria nacional en los Procesos de Contratación de servicios. Para estos efectos, incluso se aplicará el inciso tercero de la definición de Servicios Nacionales establecida en el artículo 2.2.1.1.1.3.1., citado anteriormente.

En este sentido, en los procesos en los que aplique el puntaje previsto en el inciso 1 del artículo 2 de la Ley 816 de 2003, el requisito se cumplirá en los mismos términos establecidos en los artículos indicados en el inciso anterior. Por tanto, este criterio de desempate se acreditará con los mismos documentos que se presenten para obtener dicho puntaje.

En similares términos, en los procesos en que no aplique el referido puntaje, la Entidad Estatal deberá definir en el pliego de condiciones, invitación o documento equivalente, las condiciones y los documentos con los que se acreditará el origen nacional del bien o servicio a efectos aplicar este factor, los cuales, en todo caso, deberán cumplir con los elementos de la noción de Servicio Nacional establecida en el artículo 2.2.1.1.1.3.1 del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional y observando los mismos lineamientos prescritos en el artículo 2.2.1.2.4.2.9, solo que el efecto de acreditar dichas circunstancias consistirá en beneficiarse de este criterio de desempate en lugar de obtener puntaje.

2. Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia. Su acreditación se realizará en los términos del párrafo del artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008, o la norma que lo modifique, aclare, adicione o sustituya. Es decir, la condición de mujer cabeza de familia y la cesación de esta se otorgará desde el momento en que ocurra el respectivo evento y se declare ante un notario. En la declaración que se presente para acreditar la calidad de mujer cabeza de familia deberá verificarse que la misma dé cuenta del cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008.

Igualmente, se preferirá la propuesta de la mujer víctima de violencia intrafamiliar, la cual acreditará dicha condición de conformidad con el artículo 21 de la Ley 1257 de 2008, esto es, cuando se profiera una medida de protección expedida por la autoridad competente. En virtud del artículo 16 de la Ley 1257 de 2008, la medida de protección la debe impartir el comisario de familia del lugar donde ocurrieron los hechos y, a falta de este, del juez civil municipal o promiscuo municipal, o la autoridad indígena en los casos de violencia intrafamiliar en las comunidades de esta naturaleza.

En el caso de las personas jurídicas se preferirá a aquellas en las que participen mayoritariamente mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, para lo cual el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, presentará un certificado, mediante el cual acredita, bajo la gravedad de juramento, que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. Además, deberá acreditar la condición indicada de cada una de las mujeres que participen en la sociedad, aportando los documentos de cada una de ellas, de acuerdo con los dos incisos anteriores.

Finalmente, en el caso de los proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite alguna de las condiciones señaladas en los incisos anteriores de este numeral.

De acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, el titular de la información de estos datos sensibles, como es el caso de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, deberá autorizar de manera previa y expresa el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la precitada Ley, como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.

3. Preferir la propuesta presentada por el proponente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad, de acuerdo con el artículo 24 de la Ley 361 de 1997, debidamente certificadas por la oficina del Ministerio del Trabajo de la respectiva zona, que hayan sido contratados con por lo menos un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del Proceso de Contratación o desde el momento de la constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año y que manifieste adicionalmente que mantendrá dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del contrato.

Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad, en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en la estructura plural y aportar como mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.

El tiempo de vinculación en la planta referida de que trata este numeral se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

4. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley, para ello, la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor

|                     |                                            |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 26 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                                |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                                |

fiscal, según corresponda, entregará un certificado, en el que se acredite, bajo la gravedad de juramento, las personas vinculadas en su nómina y el número de trabajadores que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que cumplieron el requisito de edad de pensión. Solo se tendrá en cuenta la vinculación de aquellas personas que se encuentren en las condiciones descritas y que hayan estado vinculadas con una anterioridad igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del proceso. Para los casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de la constitución de la persona jurídica.

El tiempo de vinculación en la planta referida, de que trata el inciso anterior, se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de constitución de la persona jurídica, cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

En el caso de los proponentes plurales, su representante legal acreditará el número de trabajadores vinculados que son personas mayores no beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia, y que cumplieron el requisito de edad de pensión establecido en la ley, de todos los integrantes del proponente. Las personas enunciadas anteriormente podrán estar vinculadas a cualquiera de sus integrantes.

En cualquiera de los dos supuestos anteriores, para el otorgamiento del criterio de desempate, cada uno de los trabajadores que cumpla las condiciones previstas por la ley, allegará un certificado, mediante el cual acredita, bajo la gravedad de juramento, que no es beneficiario de pensión de vejez, familiar o sobrevivencia, y cumple la edad de pensión; además, se deberá allegar el documento de identificación del trabajador que lo firma.

La mayor proporción se definirá en relación con el número total de trabajadores vinculados en la planta de personal, por lo que se preferirá al oferente que acredite un porcentaje mayor. En el caso de proponentes plurales, la mayor proporción se definirá con la sumatoria de trabajadores vinculados en la planta de personal de cada uno de sus integrantes.

5. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana, para lo cual, la persona natural, el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, bajo la gravedad de juramento señalará las personas vinculadas a su nómina, y el número de identificación y nombre de las personas que pertenecen a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana. Solo se tendrá en cuenta la vinculación de aquellas personas que hayan estado vinculadas con una anterioridad igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del proceso. Para los casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de constitución de la persona jurídica.

El tiempo de vinculación en la planta referida, de que trata el inciso anterior, se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

Además, deberá aportar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del Interior, en la cual acredite que el trabajador pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana, en los términos del Decreto Ley 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.

En el caso de los proponentes plurales, su representante legal presentará un certificado, mediante el cual acredita que por lo menos diez por ciento (10%) del total de la nómina de sus integrantes pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana. Este porcentaje se definirá de acuerdo con la sumatoria de la nómina de cada uno de los integrantes del proponente plural. Las personas enunciadas anteriormente podrán estar vinculadas a cualquiera de sus integrantes. En todo caso, deberá aportar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del Interior, en la cual acredite que el trabajador pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana en los términos del Decreto Ley 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.

Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como es el caso de las personas que pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana autoricen de manera previa y expresa el tratamiento de la información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.

6. Preferir la propuesta de personas naturales en proceso de reintegración o reincorporación, para lo cual presentará copia de alguno de los siguientes documentos: i) la certificación en las desmovilizaciones colectivas que expida la Oficina de Alto Comisionado para la Paz, ii) el certificado que emita el Comité Operativo para la Dejar de las Armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual, iii) el certificado que emita la Agencia para la Reincorporación y la Normalización que acredite que la persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración o iv) cualquier otro certificado que para el efecto determine la Ley. Además, se entregará copia del documento de identificación de la persona en proceso de reintegración o reincorporación.

En el caso de las personas jurídicas, el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, entregará un certificado, mediante el cual acredite bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuotas partes de la persona jurídica está constituida por personas en proceso de reintegración o reincorporación. Además, deberá aportar alguno de los certificados del inciso anterior, junto con los documentos de identificación de cada una de las personas que está en proceso de reincorporación o reintegración.

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 27 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS DE SALUD

*Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando todos los integrantes sean personas en proceso de reincorporación, para lo cual se entregará alguno de los certificados del inciso primero de este numeral, y/o personas jurídicas donde más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuotas parte esté constituida por personas en proceso de reincorporación, para lo cual el representante legal, o el revisor fiscal, si está obligado a tenerlo, acreditará tal situación aportando los documentos de identificación de cada una de las personas en proceso de reincorporación.*

*Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como son las personas en proceso de reincorporación o reintegración, autoricen a la entidad de manera previa y expresa el manejo de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012 como requisito para el otorgamiento de este criterio de desempate.*

7. Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que se cumplan las condiciones de los siguientes numerales:

7.1. Esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, para lo cual se acreditarán estas condiciones de acuerdo con lo previsto en el inciso 1 del numeral 2 y/o el inciso 1 del numeral 6 del presente artículo; o por una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración, para lo cual el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, presentarán un certificado, mediante el cual acrediten, bajo la gravedad de juramento, que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración. Además, deberá acreditar la condición indicada de cada una de las personas que participen en la sociedad que sean mujeres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración, aportando los documentos de cada uno de ellos, de acuerdo con lo previsto en este numeral. Este integrante debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el proponente plural.

7.2. El integrante del proponente plural de que trata el anterior numeral debe aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.

7.3. En relación con el integrante del numeral 7.1. ni la madre cabeza de familia o la persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales podrán ser empleados, socios o accionistas de otro de los integrantes del proponente plural, para lo cual el integrante del que trata el numeral 7.1. lo manifestará en un certificado suscrito por la persona natural o el representante legal de la persona jurídica.

*Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como es el caso de las personas en proceso de reincorporación y/o reintegración autoricen de manera previa y expresa el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.*

8. Preferir la oferta presentada por una Mipyme, lo cual se verificará en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del presente Decreto, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015.

*Asimismo, se preferirá la oferta presentada por una cooperativa o asociaciones mutuales, para lo cual se aportará el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad respectiva. En el caso específico en que el empate se presente entre cooperativas o asociaciones mutuales que tengan el tamaño empresarial de grandes empresas junto con micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta las cooperativas o asociaciones mutuales que cumplan con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.*

*Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite alguna de las condiciones señaladas en los incisos anteriores de este numeral. En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuales al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutua que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.*

9. Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido en su totalidad por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.

*La condición de micro o pequeña empresa se verificará en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del presente Decreto, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015.*

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 28 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

*La condición de cooperativa o asociación mutual se acreditará con el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad respectiva. En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuáles al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.*

10. Preferir al oferente persona natural o jurídica que acredite, de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte al 31 de diciembre del año anterior, que por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) del total de sus pagos fueron realizados a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, efectuados durante el año anterior, para lo cual el proponente persona natural y contador público; o el representante legal de la persona jurídica y revisor fiscal para las personas obligadas por ley; o del representante legal de la persona jurídica y contador público, según corresponda, entregará un certificado expedido bajo la gravedad de juramento, en el que conste que por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos fueron realizados a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales.

*Igualmente, cuando la oferta es presentada por un proponente plural se preferirá a este siempre que:*

- 10.1. Esté conformado por al menos una Mipyme, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural, para lo cual se presentará el documento de conformación del proponente plural y, además, ese integrante acredite la condición de Mipyme, cooperativa o asociación mutual en los términos del numeral 8 del presente artículo;
- 10.2. La Mipyme, cooperativa o asociación mutual aporte mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia acreditada en la oferta; y
- 10.3. Ni la Mipyme, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los otros integrantes del proponente plural, para lo cual el integrante respectivo lo manifestará mediante un certificado suscrito por la persona natural o el representante legal de la persona jurídica.
- 10.4. En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales, que cumplan con los requisitos de los incisos anteriores, cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuales al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.
11. Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento Mipymes, para lo cual se presentará el certificado de existencia y representación legal en el que conste el cumplimiento a los requisitos del artículo 2 de la Ley 1901 de 2018, o la norma que la modifique o la sustituya. Asimismo, acreditará la condición de Mipyme en los términos del numeral 8 del presente artículo.
- Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite las condiciones señaladas en el inciso anterior de este numeral.*
12. Utilizar un método aleatorio para seleccionar al oferente, el cual deberá estar establecido previamente en el pliego de condiciones, invitación o documento que haga sus veces.

**PARÁGRAFO 1.** Los factores de desempate deberán aplicarse en armonía con los Acuerdos Comerciales vigentes suscritos por Colombia. De esta manera, en el evento en que el empate se presente entre ofertas cubiertas por un Acuerdo Comercial, se aplicarán los factores de desempate que sean compatibles con los mencionados Acuerdos.

*Sin perjuicio de la obligación anterior, el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente señalarán en un Manual o Guía no vinculante los lineamientos para la aplicación de los factores de desempate en cumplimiento de un Acuerdo Comercial en la etapa de selección del Proceso de Contratación.*

**PARÁGRAFO 2.** Si el empate entre las propuestas se presenta con un proponente, bien o servicio extranjero cuyo país de origen no tiene Acuerdo Comercial con Colombia, ni trato nacional por reciprocidad o con ocasión de la normativa comunitaria, se dará aplicación a todos los criterios de desempate previstos en el presente numeral.

**PARÁGRAFO 3.** Conforme con el artículo 18 de la Ley 1712 de 2014 y los artículos 5 y 6 de la Ley 1581 de 2012, la Entidad Estatal garantizará el derecho a la reserva legal de toda aquella información que acredite el cumplimiento de los factores de desempate de: i) las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, ii) las personas en proceso de reincorporación y/o reintegración y iii) la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana.

*En armonía con lo anterior, en la plataforma del SECOP no se publicará para conocimiento de terceros la información relacionada con los factores de desempate de personas en procesos de reincorporación o reintegración o mujeres víctimas*

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 29 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

*de violencia intrafamiliar o la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana, puesto que su público conocimiento puede afectar el derecho a la intimidad de los oferentes o de sus trabajadores o socios o accionistas.*

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 iniciará en el número 1 y continuarán numeradas en orden ascendente.
4. El delegado, en presencia de todos los proponentes que se encuentren empatados en puntos, introducirá las balotas numeradas en una bolsa de color negro. El Número 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 poder 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.

## CAPITULO II

### CRITERIOS DE SELECCIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS

Para la selección de los proponentes se efectuará una verificación jurídica, financiera y técnica, de conformidad con los documentos y criterios establecidos en el presente capítulo.

#### 1. REQUISITOS HABILITANTES

##### 1.1. JURÍDICOS

El proponente deberá incluir los documentos de verificación habilitantes que se relacionan a continuación:

##### 1.1.1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

La carta de presentación de la propuesta se diligenciará conforme al modelo contenido en el **Formulario CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA** del presente documento y será firmada por el proponente o apoderado, si a ello hubiere lugar. Si la propuesta es presentada por una persona jurídica, en unión temporal o consorcio, deberá venir suscrita por el representante legal para el caso de las personas jurídicas debidamente facultado en los términos de ley, y para los consorcios y uniones temporales, el representante designado.

El alcance de esta carta es que el proponente al suscribirla se compromete a cumplir con la totalidad de los requerimientos técnicos requeridos, sin ser necesario que los transcriba en su propuesta.

En el caso de Consorcios, Uniones Temporales, deberá estar firmada por el representante designado, y el documento de conformación de la forma asociativa deberá presentarse con el cumplimiento de los requisitos legales establecidos, de todos los integrantes.

##### 1.1.2. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL.

**1.1.2.1. Persona Natural.** Si el proponente es una persona natural y tiene establecimiento de comercio, deberá comprobar su existencia, mediante certificado de registro mercantil expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio o por el organismo o autoridad competente.

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 30 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

El certificado, deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha de cierre del presente proceso.
- Actividad comercial, la cual deberá estar acorde con el objeto y las actividades a contratar.

**NOTA:** Las personas que ejercen profesiones liberales de conformidad con el numeral 5 del artículo 23 del Código de Comercio, acreditarán su condición mediante documento de identificación y Tarjeta Profesional, Matricula profesional o documento equivalente reconocido legalmente para el ejercicio de su profesión.

**1.1.2.2. PERSONA JURÍDICA NACIONAL Y EXTRANJERA CON SUCURSAL EN COLOMBIA** Todas las personas jurídicas nacionales o extranjeras con sucursal en Colombia, deberán adjuntar certificado de existencia y representación legal expedido por Cámara y Comercio, con los siguientes requisitos:

- Acreditar su existencia y representación legal, mediante la presentación del original certificado de existencia y representación legal, expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio social o la autoridad competente, con fecha no mayor a treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha de cierre del presente proceso.
- Acreditar la suficiencia de la capacidad del representante legal para la presentación de la propuesta y para la suscripción del contrato ofrecido, el cual será verificado con el original del certificado de existencia y representación legal.
- Acreditar un término mínimo remanente de duración de la sociedad o sucursal, de dos (2) años, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes y/o servicios o de la vigencia del contrato.
- Para personas jurídicas ESAL Certificado expedido por el ente territorial competente, que permita verificar la existencia de la ESAL y la identidad del representante legal. O acto administrativo de creación y el acta del órgano social que nombra al representante legal con nota de sus limitaciones.
- Las personas jurídicas nacionales o extranjeras que ya tengan establecida sucursal en Colombia podrán participar (directamente o como integrantes de un Consorcio o Unión Temporal), en este proceso de selección a través de dicha sucursal o de la empresa nacional siempre y cuando el objeto de las mismas les permita participar en este proceso de selección y suscribir y ejecutar el contrato objeto del mismo.

**1.1.2.3. PERSONA NATURAL DE ORIGEN EXTRANJERO.** Deberá presentar un documento emitido por la autoridad competente del país de su domicilio y expedido con un máximo de cuatro (4) meses de anticipación a la fecha de la presentación de la propuesta, en el que conste su existencia, objeto, representación legal y vigencia.

**NOTA:** Los documentos otorgados en el exterior deberán presentarse así:

- Si los documentos provienen de un país que no es miembro de la Convención de la HAYA, los documentos deberán estar apostillados, legalizados y con traducción oficial.
- Si se tratare de documentos expedidos por autoridades de país miembro de la Convención de la HAYA de 1961, se requerirá únicamente de la Apostilla del país de origen y su respectiva traducción oficial.

**Legalización.** El procedimiento que debe seguir un documento extranjero para verificar su autenticidad en el ámbito del derecho internacional, cuando el país en el cual surtirá efectos, no hace parte de la Convención sobre la Abolición del Requisito de Legalización para Documentos Públicos Extranjeros de La Haya de 1961, y consiste en la certificación efectuada por los agentes diplomáticos o consulares del país en donde este ha de ser presentado, sobre la autenticidad de la firma, y el título en el que ha actuado el funcionario o el notario que suscribe, certifica o autentica el documento y, cuando proceda, la indicación del sello o estampilla que llevaré. (Resolución 7144 del 2014 Ministerio Relaciones Exteriores)

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 31 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

**Apostilla.** El trámite que debe seguir el documento extranjero de menor complejidad que la legalización, con el fin de verificar su autenticidad en el ámbito del derecho internacional, cuando el país en el cual surtirá efectos es parte de la Convención sobre la Abolición del Requisito de Legalización para Documentos Públicos Extranjeros de La Haya de 1961. (Resolución 7144 del 2014 Ministerio Relaciones Exteriores)

**Traducción Oficial:** Si los documentos, una vez apostillados, requieren de una traducción a un idioma diferente al castellano, deberán ser traducidos por traductor oficial registrado en la base de datos del Ministerio de Relaciones Exteriores, y el apostille de la firma del traductor, deberá hacerse frente a cada documento traducido que presente el usuario.

**SE PRECISA QUE LOS ÚNICOS DOCUMENTOS QUE DEBEN LLENAR ESTE REQUISITO SON LOS DE ÍNDOLE LEGAL**

**1.1.2.4. PERSONAS JURÍDICAS PÚBLICAS O PRIVADAS DE ORIGEN EXTRANJERO** Para los efectos previstos en este numeral se consideran personas jurídicas públicas o privadas de origen extranjero las sociedades que no hayan sido constituidas de acuerdo con la legislación nacional, sea que tengan o no domicilio en Colombia a través de sucursales.

Las propuestas de personas jurídicas de origen extranjero se someterán en todo caso a la legislación colombiana, sin perjuicio de lo cual, para su participación deberán cumplir con las siguientes condiciones:

**1.1.2.4.1. PERSONAS JURÍDICAS DE ORIGEN EXTRANJERO SIN SUCURSAL EN COLOMBIA:**

- Acreditar su existencia y representación legal, a efectos de lo cual deberán presentar un documento expedido por la autoridad competente en el país de su domicilio, expedido con un máximo de cuatro (4) meses de anticipación a la fecha de la presentación de la propuesta, en el que conste su existencia, objeto y vigencia, y el nombre del representante legal de la sociedad o de la persona o personas que tengan la capacidad para comprometerla jurídicamente y sus facultades, y en el cual se señale expresamente que el representante no tiene limitaciones para presentar la propuesta, suscribir el contrato y comprometer a la entidad a través de su propuesta. Cuando el representante legal tenga limitaciones estatutarias, se deberá presentar adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del órgano social correspondiente que autorice al representante legal para la presentación de la propuesta, la suscripción del contrato y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de resultar adjudicatario
- Acreditar un término mínimo permanente de duración de la sociedad de dos (2) años, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega del bien o servicio o de la vigencia del contrato.
- Acreditar que su objeto social principal se encuentra directamente relacionado con el objeto del contrato, de manera que le permita a la persona jurídica la celebración y ejecución del contrato ofrecido, teniendo en cuenta a estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.
- Las personas jurídicas extranjeras sin domicilio en Colombia deberán acreditar en el país un apoderado domiciliado en Colombia, debidamente facultado para presentar la propuesta y suministrar la información solicitada, participar y comprometer a su representado en las diferentes instancias del presente proceso de selección, suscribir los documentos y declaraciones que se requieran así como el contrato ofrecido, suministrar la información que le sea solicitada, y demás actos necesarios de acuerdo con los presentes pliego de condiciones, así como para representarla judicial o extrajudicialmente.

**PARÁGRAFO:** Cuando no existiera en el país de origen del proponente una Entidad Oficial que certifique la información arriba solicitada, la información se acreditará mediante un documento expedido por el Representante Legal o por el máximo órgano directivo del proponente, en el que conste cada una de las circunstancias exigidas en el presente numeral y declare que según las leyes de ese país la información

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 32 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

solicitada, no puede aportarse en los términos exigidos. Este documento debe presentarse ante la autoridad encargada de dar fe pública en el país de origen.

Las propuestas de personas jurídicas de origen extranjero se someterán en todo caso a la legislación colombiana. Para su participación deberán cumplir con los requisitos establecidos en las leyes y normas aplicables.

**NOTA:** Los documentos otorgados en el exterior deberán presentarse así:

- Si los documentos provienen de un país que no es miembro de la Convención de la HAYA, los documentos deberán estar apostillados, legalizados y con traducción oficial.
- Si se tratare de documentos expedidos por autoridades de país miembro de la Convención de la HAYA de 1961, se requerirá únicamente de la Apostilla del país de origen y su respectiva traducción oficial.

**Legalización.** El procedimiento que debe seguir un documento extranjero para verificar su autenticidad en el ámbito del derecho internacional, cuando el país en el cual surtirá efectos, no hace parte de la Convención sobre la Abolición del Requisito de Legalización para Documentos Públicos Extranjeros de La Haya de 1961, y consiste en la certificación efectuada por los agentes diplomáticos o consulares del país en donde este ha de ser presentado, sobre la autenticidad de la firma, y el título en el que ha actuado el funcionario o el notario que suscribe, certifica o autentica el documento y, cuando proceda, la indicación del sello o estampilla que llevare. (Resolución 7144 del 2014 Ministerio Relaciones Exteriores)

**Apostilla.** El trámite que debe seguir el documento extranjero de menor complejidad que la legalización, con el fin de verificar su autenticidad en el ámbito del derecho internacional, cuando el país en el cual surtirá efectos es parte de la Convención sobre la Abolición del Requisito de Legalización para Documentos Públicos Extranjeros de La Haya de 1961. (Resolución 7144 del 2014 Ministerio Relaciones Exteriores)

**Traducción Oficial:** Si los documentos, una vez apostillados, requieren de una traducción a un idioma diferente al castellano, deberán ser traducidos por traductor oficial registrado en la base de datos del Ministerio de Relaciones Exteriores, y el apostille de la firma del traductor, deberá hacerse frente a cada documento traducido que presente el usuario.

**SE PRECISA QUE LOS ÚNICOS DOCUMENTOS QUE DEBEN LLENAR ESTE REQUISITO SON LOS DE ÍNDOLE LEGAL**

**1.1.2.5. Apoderado.** Las personas jurídicas extranjeras sin domicilio en Colombia deberán acreditar en el país un apoderado domiciliado en Colombia, debidamente facultado para presentar la propuesta, participar y comprometer a su representado en las diferentes instancias del presente proceso de selección, suscribir los documentos y declaraciones que se requieran así como el contrato ofrecido, suministrar la información que le sea solicitada, y demás actos necesarios de acuerdo con el presente pliego de condiciones, así como para representarla judicial o extrajudicialmente. Para el efecto, los poderes podrán extenderse en el exterior, ante cónsul colombiano o el funcionario que la ley local autorice para ello; en ese último caso, su autenticación se hará en la forma establecida en el artículo 251 del Código General del Proceso. Cuando quien otorga el poder fuere una sociedad, si el cónsul que lo autentica o ante quien se otorga hace constar que tuvo a la vista las pruebas de la existencia de aquella y que quien lo confiere es su representante, se tendrán por establecidas estas circunstancias. De la misma manera se procederá cuando quien confiera el poder sea apoderado de una persona, según lo establecido en artículo 74. Código General del Proceso.

Así mismo, será aplicable lo dispuesto en la Circular 17 de Colombia Compra Eficiente, en lo referente a que los poderes especiales para actuar en los procesos de contratación requieren nota de presentación personal.

### 1.1.3. PROPUESTAS CONJUNTAS.



Para los eventos previstos en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993, podrán participar consorcios y uniones temporales, para lo cual deberán cumplir los siguientes requisitos:

a. El proponente deberá indicar expresamente en el documento de conformación, si su propuesta se formula a título de consorcio o unión temporal, con la respectiva denominación e integrantes que la conforman.

- Señalar las reglas básicas que regulan las relaciones entre los integrantes, los términos, actividades, condiciones, ejecución de las obligaciones atribuidas al contratista por el contrato ofrecido y participación porcentual de los miembros del consorcio o la unión temporal en la propuesta.

Si se trata de unión temporal, su porcentaje de participación y actividades en su ejecución, no podrán ser modificadas sin el consentimiento previo y escrito de la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6.

b. Acreditar la existencia, representación, capacidad legal de las personas jurídicas consorciadas o asociadas en unión temporal y la capacidad de sus representantes para la constitución del consorcio o unión temporal, así como para la presentación de la propuesta, celebración y ejecución del contrato, la acreditación se hará conforme se indica en los numerales respectivos de los pliegos de condiciones.

- Acreditar que el consorcio o unión temporal tendrá un término mínimo de duración de veintiséis (26) meses, contados a partir del vencimiento del plazo de la vigencia.
- La designación de un representante que deberá estar facultado para actuar en nombre y representación del consorcio o unión temporal. Igualmente deberá designar un suplente que lo reemplace en los casos de ausencia temporal o definitiva.
- En todos los casos de propuestas presentadas por dos (2) o más personas naturales y/o jurídicas, en las que no se exprese de manera clara y explícita la clase de asociación que se constituye (consorcio o unión temporal), se presumirá la intención de concurrir al proceso de selección en consorcio, con los efectos y consecuencias que dicha forma de asociación conlleve para los proponentes, de acuerdo con lo previsto en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993.
- Deberá señalar en el documento consorcial o de constitución de la unión temporal, un número de cuenta bancaria registrada a nombre del consorcio o de la unión temporal o a nombre de uno de los integrantes miembros de la sociedad, presentando igualmente la certificación bancaria de la misma.
- **Una vez el contrato sea adjudicado al consorcio o unión temporal y dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la notificación, éste debe presentar el NIT del consorcio o unión temporal.**

**Nota:** Los proponentes que se presenten como consorcio o unión temporal deberán tener en cuenta que:

- En ningún caso podrá haber cesión de la participación entre quienes conforman el Consorcio o la Unión Temporal, salvo lo previsto en el artículo 9 de la Ley 80 de 1993.
- Cada uno de los integrantes del consorcio o de la unión temporal deberá presentar los documentos requeridos en el presente capítulo, sin perjuicio de la exigencia de los documentos técnicos que sean requeridos en estos pliegos de condiciones y/o estudios previos según se trate de persona jurídica.
- Los objetos sociales de cada uno de sus integrantes deben estar relacionados con el objeto del proceso de contratación.
- No se aceptan propuestas bajo la modalidad de promesa de conformación de Consorcios o Uniones Temporales.
- No se aceptan propuestas bajo la modalidad de prorrogas o ampliaciones de Consorcios o Uniones Temporales ya creadas, para otros procesos de contratación.

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 34 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

#### **1.1.4. AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA U ÓRGANO SOCIAL COMPETENTE.**

Cuando el representante legal del proponente (persona jurídica) tenga restricciones para contraer obligaciones en nombre de la misma, deberá adjuntar el documento de autorización expresa del órgano social competente debidamente registrado ante Cámara de Comercio respectiva, en el cual conste que está facultado para presentar la oferta y firmar el contrato hasta por el valor del presupuesto total del presente proceso.

En el caso de los consorcios y uniones temporales, el representante legal de cada una de las personas jurídicas que los integren y lo requiera, deberá contar con dicha autorización, también hasta el valor del presupuesto oficial total, teniendo en cuenta que la responsabilidad de todos sus integrantes es solidaria, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993 y en los artículos 1568, 1569 y 1571 del Código Civil.

Si se trata de apoderado, el proponente deberá anexar el poder respectivo en el cual cuente con amplias facultades para presentar oferta y suscribir el contrato.

#### **1.1.5. FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA**

El proponente deberá adjuntar fotocopia de la cedula de ciudadanía del representante legal o de la persona natural que presenta la oferta.

En caso de presentarse en forma asociativa ya sea por consorcio o unión temporal se deberán presentar las fotocopias de las cedula de ciudadanía de cada uno de los representantes legales que conforman dicha asociación.

Los representantes y/o personas naturales extranjeras domiciliadas en Colombia deberán presentar copia de la Cédula de Extranjería. Los representantes y/o personas naturales extranjeras sin domicilio en el país deberán presentar copia de su pasaporte.

#### **1.1.6. BOLETÍN RESPONSABLES FISCALES.**

La POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6, consultará el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal.

**NOTA 1:** El proponente no deberá encontrarse inscrito en el Boletín de Responsables Fiscales (Artículo 60, Ley 610 de 2000); situación que podrá ser acreditada por el oferente en su propuesta con una expedición no superior a 30 días contados a partir del cierre o entrega de ofertas.

Igual requisito deberá cumplir las personas naturales (nacionales o extranjeras), el representante legal de las personas jurídicas nacionales o extranjeras y el representante de los consorcios o uniones temporales

#### **1.1.7. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.**

La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6, consultará el certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Procuraduría General de la Nación, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.

**NOTA 1:** En caso de que en el certificado conste que el proponente o el representante legal de las personas jurídicas, o el representante de los consorcios, uniones temporales o cualquier otra forma de asociación,

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 35 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

presenta antecedentes disciplinarios vigentes, que impliquen inhabilidad para contratar con el Estado, no se tendrá en cuenta su propuesta para la evaluación y posterior adjudicación.

Igual requisito deberá cumplir las personas naturales (nacionales o extranjeras), el representante legal de las personas jurídicas nacionales o extranjeras y el representante de los consorcios o uniones temporales,

#### 1.1.8. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES.

La POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6, consultará el CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.

La consulta se realizará ante la página de la Policía Nacional - Ministerio de Defensa Nacional. De conformidad con lo establecido en el artículo 94 del Decreto 019 de 2012.

Igual requisito deberá cumplir las personas naturales (nacionales o extranjeras), el representante legal de las personas jurídicas nacionales o extranjeras y el representante de los consorcios o uniones temporales,

#### 1.1.9. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES.

Para dar cumplimiento con lo previsto en la Ley 828 de 2003, el proponente deberá allegar una certificación así:

**Persona Jurídica:** certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal por el término establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, aportando la planilla del último pago de los aportes de salud y pensiones, fecha de pago verificable acorde Decreto 1670 de 2007.

**Persona Natural:** declaración juramentada, en la cual el oferente a nombre propio certifique el pago de los aportes parafiscales e indique que se encuentra al día con dichos pagos (Caja de Compensación Familiar, SENA e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar). La información presentada en desarrollo del presente numeral se entiende suministrada bajo gravedad de juramento, respecto su fidelidad y veracidad.

En caso de presentar acuerdo de pago con las entidades recaudadoras respecto de alguna de las obligaciones mencionadas deberá manifestar que existe el acuerdo y que se encuentra al día en el cumplimiento del mismo. En este evento el oferente deberá anexar copia del acuerdo de pago.

Esta misma previsión aplica para las personas naturales extranjeras con domicilio en Colombia las cuales, deberán acreditar este requisito respecto del personal vinculado en Colombia.

Cuando se trate de **Consortios o Uniones Temporales**, cada uno de sus integrantes, deberá aportar por separado la certificación aquí exigida.

En caso de ser el proponente persona natural o jurídica sin **personal a cargo** y por ende no estar obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, certificará bajo la gravedad de juramento dicha situación.

**NOTA:** No aplica para las personas naturales y jurídicas de origen extranjero sin sucursal en Colombia.

#### 1.1.10. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.

El oferente deberá proceder al diligenciamiento del **Formulario “Compromiso Anticorrupción”** y entregarlo con la oferta.

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 36 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

### 1.1.11. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA

De conformidad con lo establecido en el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y los artículos 2.2.1.2.3.1.6 y 2.2.1.2.3.1.9 del Decreto 1082 de 2015, el proponente deberá constituir a su costa y en favor de LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 NIT: 811.032.059-3, una garantía de seriedad expedida por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia y autorizada por la Superintendencia Financiera, que cumpla con todos los requisitos legales y reglamentarios, o una entidad bancaria autorizada para expedir la póliza de cumplimiento y seriedad de la oferta, por un valor equivalente al **diez por ciento (10%) del valor de la oferta**, con la vigencia señalada en el capítulo primero de los presentes pliegos de condiciones, la cual se contará a partir de la fecha y hora fijadas para la presentación de las ofertas.

Cuando la propuesta sea presentada por una persona jurídica, la póliza o garantía debe ser tomada a nombre de la razón social que figura en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio, **sin utilizar sigla**, a no ser que en el certificado de la Cámara de Comercio se establezca que la sociedad podrá identificarse con la sigla, así mismo, no podrá expedirse la garantía a nombre de quien figure como representante legal de la firma.

Cuando la propuesta se presente por un proponente plural bajo la figura de consorcio o unión temporal, la póliza deberá tomarse a nombre del consorcio o de la unión temporal o de la asociación futura, detallando los números de cédula en caso de persona natural o el NIT en caso de persona jurídica y los porcentajes de participación de cada una de las personas naturales y/o jurídicas que integran el oferente plural.

Al proponente se le hará efectiva la garantía de seriedad de la propuesta en los siguientes eventos:

1. La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el término previsto en la invitación, para la adjudicación o para la suscripción del contrato se prorrogue en un término no superior a los tres meses.
2. Solicite el retiro de su propuesta después del cierre de la contratación, salvo en el caso de inhabilidad o incompatibilidad sobrevinientes.
3. Cuando el proponente favorecido con la adjudicación no procediere a la suscripción del contrato sin justa causa por parte del adjudicatario y se negare a cumplir con los requisitos para el perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato.
4. La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado de la garantía de cumplimiento exigida por la entidad para amparar el cumplimiento de las obligaciones del contrato.

**NOTA:** Si se llegare a prorrogar la fecha de cierre de este proceso de selección abreviada, los proponentes deben ampliar la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta de tal forma que ampare el plazo total establecido en este numeral.

**LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6, una vez firmado y legalizado el contrato devolverá la garantía de seriedad de las propuestas.**

### 1.1.12. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA

El Oferente nacional indicará su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece, para lo cual **aportará con la Oferta copia del Registro Único Tributario RUT**; las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura acreditarán individualmente éste requisito, cuando intervengan como responsables del impuesto sobre las ventas, por realizar directamente la prestación de servicios gravados con dicho impuesto. Lo anterior conforme el artículo 368 del Estatuto Tributario, en concordancia con el artículo 66 de la Ley 488 de 1998 que adicionó el artículo 437 del mismo Estatuto

**NOTA:** No aplica para las personas naturales y jurídicas de origen extranjero sin sucursal en Colombia.

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 37 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

### 1.1.13. CERTIFICADO DE NO INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD

Deben abstenerse de participar, quienes consideren estar incursos en los artículos 8º, 9º y 10º de la Ley 80 de 1993, Ley 1952 del 28/01/23019, Ley 1918 de 2018 y demás normas concordantes, para lo cual el proponente debe manifestarlo en la propuesta y se entenderá prestado bajo la gravedad del juramento con su firma en la propuesta, y deberá diligenciar el **Anexo CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES** de este documento (Persona Natural o Persona Jurídica según aplique)

### 1.1.14. SISTEMA DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC)

Los oferentes deberán presentar certificación del representante legal, de no tener comparendos pendientes por pagar y que están a paz y salvo según el artículo 183. Consecuencias por el no pago multas, literal 4, Ley 1801 de 29/07/2016 Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana.

### 1.1.15. CONSULTA REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES

Diligenciamiento del Formulario *Carta Autorización Consulta Registro De Inhabilidades Por Delitos Sexuales* de este documento y Certificado de consulta de inhabilidad y delitos sexuales de la página web de la Policía Nacional, según la Ley 1918 de 2018 *por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones*, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, suscrito por el (persona natural o representante legal de la persona jurídica).

### 1.1.16. FORMULARIO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SGSST)

El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 *“Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo”* y deberá adjuntar el diligenciamiento y cumplimiento del “Formulario Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo”

### 1.1.17. REPORTE DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)

Presentar certificación del representante legal, de no estar reportado en la página de Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM / Carpeta Ciudadana Digital conforme a lo estipulado en la Ley 2097 del 2021, certificado no mayor a 30 días de expedido, contado desde la fecha de cierre del proceso.

## 1.2. ECONÓMICOS Y FINANCIEROS

### 1.2.1. INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR

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 6º 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 2.2.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015. Los documentos o requisitos para tal fin serán solicitados en los pliegos de condiciones del presente proceso.

|                                                               |                             |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 38 de 192                                              | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041                                           |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017                                             |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2                                                    |                             |                                                                                                         |
| PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                             |                                                                                                         |

**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 1082 de 2015, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

### **INDICADORES FINANCIEROS**

Se habilitarán financieramente los oferentes que cumplan con los siguientes indicadores financieros. Si el proponente no cumple los índices financieros mínimos exigidos en el presente pliego de condiciones, la oferta se rechazará.

Los indicadores financieros serán calculados de acuerdo a la información suministrada en los últimos estados financieros aprobados por la empresa.

#### **Indicadores de capacidad financiera**

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

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

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

#### **Indicadores de capacidad organizacional**

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

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

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 39 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS DE SALUD

| Rentabilidad del patrimonio | Rentabilidad del activo | Índice liquidez | Razón de endeudamiento | Cobertura de Intereses |
|-----------------------------|-------------------------|-----------------|------------------------|------------------------|
| $\geq 0,04$                 | $\geq 0,02$             | $\geq 0,71$     | $\leq 65\%$            | $\geq 1.11$            |

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- 023655-REGI6 del 18/09/2026, 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.

## 1.2.2. OFERTA ECONÓMICA.

|                     |                                            |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 40 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br><b>POLICIA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                                |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                                |

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.

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                          | CUPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | PUNCION CISTERNAL VIA LATERAL                                                                        | 10101 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 2    | PUNCION CISTERNAL VIA MEDIAL                                                                         | 10102 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3    | PUNCION ASPIRACION DE LIQUIDO VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO                 | 10201 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4    | PUNCION ASPIRACION DE LIQUIDO VENTRICULAR POR TREPANACION SIN CATETER                                | 10202 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5    | PUNCION ASPIRACION DE LIQUIDO VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVOIRIO                                 | 10203 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 6    | PUNCION ASPIRACION DE LIQUIDO VENTRICULAR                                                            | 10205 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 7    | PUNCION SUBDURAL                                                                                     | 10901 | \$ 600.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8    | BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA                                                               | 11101 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 9    | BIOPSIA DE MENINGE POR CRANEOTOMIA                                                                   | 11201 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 10   | BIOPSIA ABIERTA CRANEOTOMIA DE CEREBRO                                                               | 11302 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 11   | BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION                                                                   | 11303 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 12   | BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA X UN                                                    | 11307 | \$ 38.761.044                       | Lo realiza Neurocirujia se toma 2 a 4 muestras y se realiza por medio de Tomografía<br>Honorarios Médicos: Cirujano, Anestesiólogo Y Ayudante, El Derecho De Sala Quirúrgica. Están Incluidos: Oxígeno, Marcador Indeleble Para Piel, Hoja De Bisturi # 20, Hoja De Bisturi # 10, Viciyl 3/0, Corpalon 2/0, Mascara Laríngea 4, Tubo Endotraqueal, Cánula Nasal, Cánula De Guedel, Electrodo Cerebral Tetrapolar Posun, Tomografía, se toman hasta 2 muestras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 13   | CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL                                                                       | 12101 | \$ 3.771.619                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantia<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 14   | INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL                                                                   | 12102 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 15   | DESFUNCIONALIZACION DE SENO FRONTAL                                                                  | 12103 | \$ 4.488.197                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantia<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 16   | RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO BILATERAL DE ELECTRODO Y BILATERAL DE EXTENSIONES | 12201 | \$ 129.785.302                      | Incluye: Internación de 1 día en hospitalización general habitación individual, Honorarios Médicos: Cirujano, Anestesiólogo Y Ayudante, El Derecho De Sala Quirúrgica (No Aplican Las Condiciones De Manuales Tarifarios Por Ser Una Tarifa Propia). Están Incluidos: EXTENSIONES FLEXIBLES, ELECTRODO CEREBRAL TETRAPOLAR, Oxígeno 100 Litros Isodine Por Marcaina Simple Lidocaina 1% + Epinefrina 50 MI X Fa (30M)Sevorane 250 MI X Fe (20 MI)Propofol Sin In. 10Mg/MI 20 MI X Farenfentanyl Sin. Iny. 2 Mg X Fexedexmetasona 4 Mg/1 MI X Abromuro De Rocuronio 50 Mg X 5 MI X Amsulfato De Morfina Tb X 60 Mgbupivacaina A 0.5% 20 MI X Amhaloperidol 5 Mg/1 MI X Ampiprona 1 Gm/2 MI X Am Gas Compresa Jeringa De 20 Sin Agujaaugula # 18Aguja # 21Aguja # 23loban (Contact Esteril Yodado) Grande (50X50)Corpalon 0Marcador Indeleble Para Piel Ref158Hoja De Bisturi # 20Hoja De Bisturi # 10Viciyl 3/0Corpalon 2/0Mascara Laríngea 4Tubo Endotraqueal 7Cánula Nasal Cánula De Guedel #4Dipirona 1 Gm/2 MI X Am 1 Gm C/6 Horasmecetolopramida 10 Mg/2 MI X Am 10Mg C/12 Horasonoprazol Liofilizado 40Mg X Fa C/12 Hroasenoxaparina Sodica 20 Mg / 0.2 MI X Am C/12 Hroasvancomicina Clorh. Iny. Polvo 500Mg X Fa(2Gm). Neurocirujana: Cita De Revisión. Neuro Anestesiólogo. |
| 17   | ESTIMULADOR CEREBRAL PROFUNDO BILATERAL PILA RECARGABLE                                              | 12205 | \$ 197.210.517                      | Incluye: Internación de 1 día en hospitalización general habitación individual, Honorarios Médicos: Cirujano, Anestesiólogo Y Ayudante, El Derecho De Sala Quirúrgica (No Aplican Las Condiciones De Manuales Tarifarios Por Ser Una Tarifa Propia). Están Incluidos: Oxígeno 100 Litros Isodine Por Marcaina Simple Lidocaina 1% + Epinefrina 50 MI X Fa (30M)Sevorane 250 MI X Fe (20 MI)Propofol Sin In. 10Mg/MI 20 MI X Farenfentanyl Sin. Iny. 2 Mg X Fexedexmetasona 4 Mg/1 MI X Abromuro De Rocuronio 50 Mg X 5 MI X Amsulfato De Morfina Tb X 60 Mgbupivacaina A 0.5% 20 MI X Amhaloperidol 5 Mg/1 MI X Ampiprona 1 Gm/2 MI X Am Gas Compresa Jeringa De 20 Sin Agujaaugula # 18Aguja # 21Aguja # 23loban (Contact Esteril Yodado) Grande (50X50)Corpalon 0Marcador Indeleble Para Piel Ref158Hoja De Bisturi # 20Hoja De Bisturi # 10Viciyl 3/0Corpalon 2/0Mascara Laríngea 4Tubo Endotraqueal 7Cánula Nasal Cánula De Guedel #4Dipirona 1 Gm/2 MI X Am 1 Gm C/6 Horasmecetolopramida 10 Mg/2 MI X Am 10Mg C/12 Horasonoprazol Liofilizado 40Mg X Fa C/12 Hroasenoxaparina Sodica 20 Mg / 0.2 MI X Am C/12 Hroasvancomicina Clorh. Iny. Polvo 500Mg X Fa(2Gm). Neurocirujana: Retiro Del Generador O Pila. Cita De Revisión. Neuro Anestesiólogo. Anestesia.               |
| 18   | REVISION DE NEUROESTIMULADOR (Espinal IMPLANTACION)                                                  | 12210 | \$ 67.081.017                       | Incluye: Internación de 2 días en hospitalización general habitación individual, Honorarios Médicos: Cirujano, Anestesiólogo Y Ayudante, El Derecho De Sala Quirúrgica (No Aplican Las Condiciones De Manuales Tarifarios Por Ser Una Tarifa Propia). Están Incluidos: Oxígeno 100 Litros Isodine Por Marcaina Simple Lidocaina 1% + Epinefrina 50 MI X Fa (30M)Sevorane 250 MI X Fe (20 MI)Propofol Sin In. 10Mg/MI 20 MI X Farenfentanyl Sin. Iny. 2 Mg X Fexedexmetasona 4 Mg/1 MI X Abromuro De Rocuronio 50 Mg X 5 MI X Amsulfato De Morfina Tb X 60 Mgbupivacaina A 0.5% 20 MI X Amhaloperidol 5 Mg/1 MI X Ampiprona 1 Gm/2 MI X Am Gas Compresa Jeringa De 20 Sin Agujaaugula # 18Aguja # 21Aguja # 23loban (Contact Esteril Yodado) Grande (50X50)Corpalon 0Marcador Indeleble Para Piel Ref158Hoja De Bisturi # 20Hoja De Bisturi # 10Viciyl 3/0Corpalon 2/0Mascara Laríngea 4Tubo Endotraqueal 7Cánula Nasal Cánula De Guedel #4Dipirona 1 Gm/2 MI X Am 1 Gm C/6 Horasmecetolopramida 10 Mg/2 MI X Am 10Mg C/12 Horasonoprazol Liofilizado 40Mg X Fa C/12 Hroasenoxaparina Sodica 20 Mg / 0.2 MI X Am C/12                                                                                                                                                                |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                      | CUPS  | PRECIO TECNO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                  |       |                                     | Hmosvancomicina Clorh. Iny. Polvo 500Mg X Fa(2Gm)/M Resonancia Magnética Cerebral Simple, Manejo Posquirurgico multidisciplinario por 3 meses: Neurocirujana, Neurologo, Psiquiatra, Psicologo, Terapia de familia, Medicina del dolor, Fisiatría, Terapia física, Terapia del lenguaje, Terapia Ocupacional, Trabajo Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 19   | DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANIECTOMIA                      | 12401 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 20   | DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR POR CRANIECTOMIA                      | 12402 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 21   | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL POR CRANIECTOMIA                       | 12410 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 22   | SEQUESTRECTOMIA DE CRANEO POR CRANIECTOMIA                                       | 12501 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 23   | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANIECTOMIA                    | 12502 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 24   | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR POR CRANIECTOMIA                    | 12503 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 25   | CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL                                             | 12505 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 26   | CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA                                           | 12506 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 27   | CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR                                     | 12507 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 28   | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR CRANIECTOMIA                                     | 13101 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 29   | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR TREPANACION                                      | 13102 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 30   | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR POR CRANIECTOMIA                   | 13103 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 31   | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DRENAJE EXTERNO                                  | 13104 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 32   | DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO POR DERIVACION CISTO PERITONEAL                 | 13105 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 33   | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL                    | 13106 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 34   | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS                    | 13110 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 35   | SECCION DE TEJIDO CEREBRAL TRACTOS CEREBRALES POR CRANIECTOMIA                   | 13202 | \$ 105.046.725                      | Información de 2 días en hospitalización general habitación individual, Honorarios médicos: Cirujano, Anestesiólogo y Ayudante, el derecho de sala quirúrgica (no aplican las condiciones de manuales tarifarios por ser una tarifa propia), Están incluidos los materiales de sutura, agentes y gases anestésicos, Electrodo Cardioscopio, MICROSCOPIO, FRESA REDONDA EN CARBONO, PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO, LEROY CLIPS HEMOSTATICOS DE PIEL, EQUIPO DE MICROCIROUJIA, CRANEO FIX, SURGICEL, RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE, TESTE WADA, INICIADOR BROCA DE TREPANACION CRANEAL. Incluye la revisión Médica hasta 15 días posteriores a la cirugía. Manejo Posquirurgico multidisciplinario por 3 meses: Neurocirujana, Neurologo, Psiquiatra, Psicologo, Terapia de familia, Medicina del dolor, Fisiatría, Terapia física, Terapia del lenguaje, Terapia Ocupacional, Trabajo Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 36   | SECCION DE TEJIDO CEREBRAL TRACTOS CEREBRALES VIA ENDOSCOPICA                    | 13204 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 37   | SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR CALLOSOTOMIA POR CRANIECTOMIA       | 13205 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 38   | SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR CALLOSOTOMIA VIA ENDOSCOPICA        | 13206 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 39   | SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR CALLOSOTOMIA POR CRANIECTOMIA      | 13207 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 40   | SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR CALLOSOTOMIA VIA ENDOSCOPICA       | 13208 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 41   | SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO CALLOSOTOMIA POR CRANIECTOMIA                | 13209 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 42   | SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO CALLOSOTOMIA VIA ENDOSCOPICA                 | 13210 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 43   | AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA TRACTO CEREBRAL POR CRANIECTOMIA               | 13211 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 44   | AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA TRACTO CEREBRAL CON ABLACION                   | 13212 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 45   | AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SUPRASELECTIVA TRACTO CEREBRAL VIA ENDOSCOPICA           | 13213 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 46   | TRACTOTOMIA LOBAR POR CRANIECTOMIA                                               | 13214 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 47   | TRACTOTOMIA LOBAR VIA ENDOSCOPICA                                                | 13215 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 48   | CINGULOTOMIA ESTEREOTACTICA                                                      | 13216 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 49   | CINGULOTOMIA POR CRANIECTOMIA                                                    | 13217 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 50   | CINGULOTOMIA CON ABLACION                                                        | 13218 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 51   | TRACTOTOMIA MESENEFALICA U OTRA LESION DE TALLO CEREBRAL                         | 13219 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 52   | TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA                                                     | 14103 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 53   | PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA                                                     | 14201 | \$ 75.229.366                       | Incluye: Información de 1 día en hospitalización general habitación individual, Honorarios Médicos: Cirujano, Anestesiólogo Y Ayudante, El Derecho De Sala Quirúrgica (No Aplican Las Condiciones De Manuales Tarifarios Por Ser Una Tarifa Propia), Están incluidos: Oxígeno, Isodine, Marcaine Simple, Lidocaina 1% + Epinefrina, Sevoflurano, Propofol, Remifentanyl Slr, Iny, Dexametasona, Bronuro De Neorcocilo, Sulfato De Morfina Tb, Bupivacaína Al 0.5%, Halopendol 5 Mg, Dipirona 1 Gr, Gasa Compresiva, Jeringa De 20 Sin Aguja, Aguja # 18, Aguja # 21, Aguja # 23, Ioban (Contact Estéril Yodado), Corpalon D, Marcador Indeleble Para Piel, Hoja De Bisturi # 20, Hoja De Bisturi # 10, Verry 3/0, Corpalon 2/0, Mascara Laríngea 4, Tubo Endotraqueal, Cánula Nasal, Cánula De Guedel, Resonancia Magnética Cerebral Simple, EQUIPO DE MICROREGISTRO INCLUYE ELECTRODOS PARA MICROGRABACION Y RADIOFRECUENCIA Manejo Posquirurgico Multidisciplinario Por 3 Meses: Neurologo, Psiquiatra, Psicologo, Terapia De Familia, Medicina Del Dolor, Fisiatría, Terapia Física, Terapia Del Lenguaje, Terapia Ocupacional, Trabajo Social No Incluye Estancia, Ni Medicamentos Pbs O No Pbs Requeridos Durante La Hospitalización. |
| 54   | SUBTALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA                                                  | 14301 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 55   | LESION EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES                                        | 14401 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 56   | RESECCION TUMOR OSEO POR CRANIECTOMIA                                            | 15101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 57   | RESECCION TUMOR OSEO POR CRANIECTOMIA                                            | 15102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 58   | ESCISION DE LESION CRANEAL                                                       | 15103 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 59   | CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA                      | 15104 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 60   | RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANIOFACIAL ANTERIOR | 15201 | \$ 11.954.163                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                              | CUPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 61   | RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL                                    | 15202 | \$ 12.650.572                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 62   | RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL                             | 15203 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 63   | RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA TRANSZIGOMATICA Y TRANSPALATAL                                | 15204 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 64   | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL EXTENDIDA                                  | 15206 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 65   | RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL                 | 15301 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 66   | RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR                                            | 15302 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 67   | RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA                              | 15304 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 68   | RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA                                             | 15305 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 69   | RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL                                                      | 15306 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 70   | RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA                       | 15307 | \$ 12.621.682                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 71   | RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL                                                       | 15308 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 72   | RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL                                              | 15309 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 73   | RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSSEFENOIDAL                                                  | 15310 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 74   | RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSSEFENOIDAL ENDOSCOPICA                                      | 15311 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 75   | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL EXTENDIDA                                     | 15313 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 76   | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPERIGOIDEA                                     | 15314 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 77   | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL                                    | 15401 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 78   | RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL                                       | 15402 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 79   | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTO | 15403 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 80   | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSORAL                                          | 15404 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 81   | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA MAXILO TOMIA EXTENDIDA                             | 15405 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 82   | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSLABERINTICA                                   | 15406 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 83   | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSOCULAR                                        | 15407 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 84   | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA                                         | 15408 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 85   | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA                        | 15409 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 86   | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA ENDONASAL EXTENDIDA                                 | 15411 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 87   | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSTUBERCULUYUGULAR O TRANSCONDILAR               | 15412 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 88   | TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO                                                                                           | 15501 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 89   | RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL PORCRANEOTOMIA                                                                       | 16101 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 90   | RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL PORCRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA                                      | 16102 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 91   | RESECCION TUMOR DE LA HOZ POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA                                                                      | 16201 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 92   | RESECCION TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMIA                                                                            | 16301 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 93   | DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA                                                                     | 16401 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 94   | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR CRANEOTOMIA                                                                   | 17001 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 95   | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES GUIADO POR ESTEREOTAXIA                                                           | 17002 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 96   | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA                                                             | 17003 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 97   | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL                                    | 17004 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 98   | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR GUIADO POR ESTEREOTAXIA                                         | 17005 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 99   | RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA                                                            | 17201 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 100  | RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA                                              | 17202 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 101  | RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO CON ESTIMULACION CORTICAL                                                  | 17204 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 102  | DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL                                                                                 | 17209 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 103  | RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL                                                             | 17301 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 104  | DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL                                                                                 | 17303 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 105  | RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA                                                | 17401 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 106  | RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCOPICA                                              | 17403 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 107  | RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL                                                       | 17404 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 108  | RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL                                                       | 17405 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                         | CUPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA    |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|-----------|
| 109  | RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA ENDOSCOPICA                                                     | 17406 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 110  | RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL EXTRA AXIAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL                           | 17501 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA |
| 111  | RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL EXTRA AXIALES POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL              | 17504 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 112  | RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL EXTRA AXIALES POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA             | 17505 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 113  | RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES TRONCO CEREBRAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL                 | 17508 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 114  | RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES TRONCO CEREBRAL POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL                  | 17509 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 115  | RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES POR CRANEOTOMIA                                                | 17601 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 116  | RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL                                   | 17701 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 117  | RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA                                             | 17801 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 118  | RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR VIA ENDOSCOPICA                                         | 17803 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 119  | DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA                                           | 17806 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 120  | DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VIA ENDOSCOPICA                                           | 17807 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 121  | HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA                                                                  | 18103 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 122  | HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA                                                                  | 18104 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 123  | HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL VIA ENDOSCOPICA                                                                  | 18105 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 124  | HEMISFERECTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA                                                                            | 18106 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 125  | HEMISFERECTOMIA CEREBRAL VIA ENDOSCOPICA                                                                            | 18107 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 126  | HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL                                                             | 18201 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 127  | LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA                                                                                          | 19101 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 128  | LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA                                                                                         | 19201 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 129  | CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA POR CRANEOTOMIA                                | 20105 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 130  | CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA CON AVANCEFRONTO ORBITARIO                     | 20106 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 131  | CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA CON AVANCEFRONTO NASAL LEFORT III              | 20107 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 132  | CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA CON AVANCEFRONTO MAXILAR LEFORT II             | 20108 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 133  | CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA              | 20110 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 134  | CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA               | 20111 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 135  | CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA                                                                                    | 20112 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 136  | ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION                                                                      | 20201 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA |
| 137  | DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA CONMINUTA DE CRANEO                                                            | 20202 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA |
| 138  | REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA                 | 20203 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA |
| 139  | REDUCCION FRACTURA COMPUESTA CONMINUTA CRANEO CON PLASTIA DURAL Y HEMOSTASIA CEREBRAL DESBRIDAMIENTO UN SOLO TIEMPO | 20204 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 140  | CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTOLOGOO HETEROLOGO                         | 20401 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 141  | INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRANEO                                        | 20501 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 142  | RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS                             | 20502 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 143  | RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS                         | 20503 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 144  | CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA                                                                      | 20601 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA |
| 145  | EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO                                       | 20701 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA |
| 146  | CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMIA                                     | 21101 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 147  | CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA CON PLASTIA DURAL                                   | 21102 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 148  | CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO POR CRANEOTOMIA                                                      | 21103 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 149  | CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA POR CRANEOTOMIA                    | 21104 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 150  | PLASTIA DURAL CON INJERTO                                                                                           | 21106 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 151  | CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA                                           | 21201 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 152  | CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR DUROPLASTIA                                                           | 21202 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 153  | CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR VIA SUBFRONTAL                                                    | 21203 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 154  | CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR VIA TRANSFENOIDAL                                                 | 21204 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 155  | CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL                                        | 21205 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 156  | CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO POR CRANIECTOMIA                                                     | 21206 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 157  | CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSFENOIDAL                                                    | 21207 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 158  | CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR VIA SUBOCCIPITAL                                                 | 21208 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 159  | CORRECCION DE MENINGOCOLE POR CRANIECTOMIA                                                                          | 21209 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 160  | CORRECCION DE MENINGOCOLE CON CRANEOPLASTIA                                                                         | 21210 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 161  | CORRECCION DE MENINGOCOLE DE FOSA ANTERIOR POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE                                    | 21211 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 162  | CORRECCION DE MENINGOCOLE DE FOSA ANTERIOR CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE                         | 21212 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                               | CUPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 183  | CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA | 21214 | \$ 3,744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 184  | CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSFERENCIAL ENDOSCOPICA             | 21216 | \$ 3,744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 185  | RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEAL                            | 21301 | \$ 3,744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 186  | RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA              | 21302 | \$ 3,744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 187  | RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA CRANEAL                               | 21303 | \$ 3,744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 188  | RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA                 | 21304 | \$ 3,744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 189  | RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA CRANEAL                           | 21305 | \$ 3,744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 190  | RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA                       | 21306 | \$ 3,744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 191  | RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL                                         | 21307 | \$ 3,744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 192  | RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO BILATERAL                                          | 21308 | \$ 3,744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 193  | DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA                                                 | 22101 | \$ 4,074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 194  | TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA                                                   | 22105 | \$ 4,074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 195  | DERIVACION VENTRICULO SUBGALEAL                                                           | 22106 | \$ 4,074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 196  | COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR                                             | 22201 | \$ 3,817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 197  | DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL TORKILSEN                         | 22202 | \$ 4,074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 198  | COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANECTOMIA                   | 22401 | \$ 4,074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 199  | COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANECTOMIA                   | 22402 | \$ 4,074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 200  | COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA VIA ENDOSCOPICA                   | 22403 | \$ 4,074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 201  | COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA VIA ENDOSCOPICA                   | 22404 | \$ 4,074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 202  | DERIVACION VENTRICULO ATRIAL                                                              | 23201 | \$ 4,074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 203  | DERIVACION CISTO PERITONEAL QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO                                | 23402 | \$ 4,074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 204  | DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES                                    | 23403 | \$ 4,074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 205  | DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ORGANOS                                          | 23404 | \$ 4,074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 206  | IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD                                                  | 24101 | \$ 3,323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 207  | REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION                                                           | 24201 | \$ 3,323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 208  | REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION                                                             | 24202 | \$ 3,323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 209  | RETIRO DE DERIVACION SOD                                                                  | 24301 | \$ 2,490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 210  | IMPLANTE DE CATETER INTRAVENTRICULAR INTRACISTICO CON RESERVOIRIO SUBCUTANEO SOD          | 25001 | \$ 3,757.851                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 211  | IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL                                                     | 28201 | \$ 3,817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 212  | IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL                                                    | 28202 | \$ 3,817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 213  | IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL ELECTRODOS TRASDUCTORES DE PIC                  | 28203 | \$ 3,817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 214  | IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO (SEEG STEREO ELECTROENCEFALOGRAFIA)       | 28303 | Sujeto a cotización                 | Incluye: Internación de 2 días en hospitalización general habitación individual, Honorarios Médicos: Cirujano, Anestesiólogo Y Ayudante, El Derecho De Sala Quirúrgica (No Aplican Las Condiciones De Manuales Tarifarios Por Ser Una Tarifa Propia). Están Incluidos: Oxígeno 100 Litros Isodine Por Marcaina Simple Lidocaina 1% + Epinefrina 50 Mi X Fa (30M)Sevorane 250 Mi X Fc (20 Mi)Propofol Sh In. 10Mg/MI 20 Mi X Faramfetanyl Sin. Iny. 2 Mg X Fadedametasona 4 Mg/1 Mi X Abromuro De Rocuronio 50 Mg X 5 Mi X Amsulfato De Morfina Tb X 60 Mg/bupivacaina Al 0.5% 20 Mi X Amhaloperidol 5 Mg / 1 Mi X Amipirone 1 Gm / 2 Mi X Am Gasa Compresa Jeringa De 20 Sin Agujas # 18 Aguja # 21 Aguja # 23 Ioban (Contact Esteril Yodado) Grande (50X50)Compalón 0 Marcador Indeleble Para Piel Ref158Hoja De Bisturi # 20Hoja De Bisturi # 10Vierly 3/0Compalón 2/0Mascara Laríngea 4Tubo Endotraqueal 7Cánula Nasal Cánula De Guedel #4Dipirona 1 Gm / 2 Mi X Am 1 Gm C/6 Horametoclopramida 10 Mg/2 Mi X Am 10Mg C/12 Horameprazol Liotizado 40Mg X Fa C/12 Horasonoxaparina Sodica 20 Mg / 0.2 Mi X Am C/12 Horasonoxaparina Clorh. Iny. Polvo 500Mg X Fa(2Gm). ELECTRODO PROFUNDO PARA GRABACIÓN, video monitoreo de 256 canales, RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CEREBRAL, Manejo Posquirúrgico multidisciplinario por 3 meses: Neurocirujano, Neurologo, Psiquiatra, Psicólogo, Terapia de familia, Medicina del dolor, Fisiatría, Terapia física, Terapia del lenguaje, Terapia Ocupacional, Trabajo Social |
| 215  | IMPLANTACION SISTEMA DE CARGA DE NEUROESTIMULADOR                                         | 28307 | \$ 11,723.946                       | Incluye: Internación de 2 días en hospitalización general habitación individual, Honorarios Médicos: Cirujano, Anestesiólogo Y Ayudante, El Derecho De Sala Quirúrgica (No Aplican Las Condiciones De Manuales Tarifarios Por Ser Una Tarifa Propia). Están Incluidos: Oxígeno 100 Litros Isodine Por Marcaina Simple Lidocaina 1% + Epinefrina 50 Mi X Fa (30M)Sevorane 250 Mi X Fc (20 Mi)Propofol Sh In. 10Mg/MI 20 Mi X Faramfetanyl Sin. Iny. 2 Mg X Fadedametasona 4 Mg/1 Mi X Abromuro De Rocuronio 50 Mg X 5 Mi X Amsulfato De Morfina Tb X 60 Mg/bupivacaina Al 0.5% 20 Mi X Amhaloperidol 5 Mg / 1 Mi X Amipirone 1 Gm / 2 Mi X Am Gasa Compresa Jeringa De 20 Sin Agujas # 18 Aguja # 21 Aguja # 23 Ioban (Contact Esteril Yodado), Compalón 0, Marcador Indeleble Para Piel, Hoja De Bisturi # 20, Hoja De Bisturi # 10, Vierly 3/0, Compalón 2/0, Mascara Laríngea 4, Tubo Endotraqueal, Cánula Nasal, Cánula De Guedel, Electrodo Cerebral Tetrapolar Posom, Resonancia Magnética Cerebral Simple, Manejo Posquirúrgico Multidisciplinario Por 3 Meses: Neurocirujano, Neurologo, Psiquiatra, Psicólogo, Terapia De Familia, Medicina Del Dolor, Fisiatría, Terapia Física, Terapia Del Lenguaje, Terapia Ocupacional, Trabajo Social.                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 216  | IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA            | 28308 | \$ 225,105.234                      | Incluye: Internación de 2 días en hospitalización general habitación individual, Honorarios Médicos: Cirujano, Anestesiólogo Y Ayudante, El Derecho De Sala Quirúrgica (No Aplican Las Condiciones De Manuales Tarifarios Por Ser Una Tarifa Propia). Están Incluidos: Oxígeno 100 Litros Isodine Por Marcaina Simple Lidocaina 1% + Epinefrina 50 Mi X Fa (30M)Sevorane 250 Mi X Fc (20 Mi)Propofol Sh In. 10Mg/MI 20 Mi X Faramfetanyl Sin. Iny. 2 Mg X Fadedametasona 4 Mg/1 Mi X Abromuro De Rocuronio 50 Mg X 5 Mi X Amsulfato De Morfina Tb X 60 Mg/bupivacaina Al 0.5% 20 Mi X Amhaloperidol 5 Mg / 1 Mi X Amipirone 1 Gm / 2 Mi X Am Gasa Compresa Jeringa De 20 Sin Agujas # 18 Aguja # 21 Aguja # 23 Ioban (Contact Esteril Yodado) Grande (50X50)Compalón 0 Marcador Indeleble Para Piel Ref158Hoja De Bisturi # 20Hoja De Bisturi # 10Vierly 3/0Compalón 2/0Mascara Laríngea 4Tubo Endotraqueal 7Cánula Nasal Cánula De Guedel #4Dipirona 1 Gm / 2 Mi X Am 1 Gm C/6 Horametoclopramida 10 Mg/2 Mi X Am 10Mg C/12 Horameprazol Liotizado 40Mg X Fa C/12 Horasonoxaparina Sodica 20 Mg / 0.2 Mi X Am C/12 Horasonoxaparina Clorh. Iny. Polvo 500Mg X Fa(2Gm)MARCADOR INDELEBLE PARA PIEL, MEDIAS DE COMPRESION VASCULAR, PINZA APLICADORA DE CLIP DE LEROY - RANIES, TIJERAS QUITA GRAPAS, DOS ELECTRODOS                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                            | CUPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 187  | IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL PERMANENTE                                                                          | 28311 | \$ 225.245.807                      | CEREBRALES; DOS EXTENSIONES FLEXIBLES; GENERADOR RECARGABLE 2CANALES; PROGRAMADOR DE PACIENTE; SISTEMA DE RECARGA ESTIMULACION CEREBRAL. Resonancia Magnética Cerebral Simple. Manejo Posquirurgico multidisciplinario por 3 meses: Neurocirujana, Neurologo, Psiquiatra, Psicologo, Terapia de familia, Medicina del dolor, Fisiatría, Terapia física, Terapia del lenguaje, Terapia Ocupacional, Trabajo Social<br>Incluye: internación de 2 días en hospitalización general habitación individual, Honorarios Médicos: Cirujano, Anestesiólogo Y Ayudante, El Derecho De Sala Quirúrgica (No Aplican Las Condiciones De Manuales Tarifarios Por Ser Una Tarifa Propia). Están Incluidos: Oxígeno 100 Litros Isodine Por Marcaina Simple Lidocaina 1% + Epinefrina 50 Ml X Fa (30M)Sevorane 250 Ml X Fc (20 Ml)Propofol Sin In. 10Mg/Ml 20 Ml X Farenfentanyl Sin. Iny. 2 Mg X Fadedexametasona 4 Mg/1 Ml X Abromuro De Rocuronio 50 Mg X 5 Ml X Anfipirona 1 Gm / 2 Ml X Am 1 Gm C/6 Horasmetoclopramida 10 Mg/2 Ml X Am 10Mg C/12 Horasomeprazol Liofilizado 40Mg X Fa C/12 Horasenoaxaparina Sodica 20 Mg / 0.2 Ml X Am C/12 Horasvancomicina Clorh. Iny. Polvo 500Mg X Fa(2Gm) ELECTRODOS CEREBRALES; PROGRAMADOR DE PACIENTE; Resonancia Magnética Cerebral Simple. Manejo Posquirurgico multidisciplinario por 3 meses: Neurocirujana, Neurologo, Psiquiatra, Psicologo, Terapia de familia, Medicina del dolor, Fisiatría, Terapia física, Terapia del lenguaje, Terapia Ocupacional, Trabajo Social |
| 198  | IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOLECTROENCEFALOGRAFIA                                       | 28313 | \$ 132.800.842                      | Equipo médico de cirugía: neurocirujano, neuroanestesiólogo, neurólogo epileptólogo<br>Derechos de materiales y medicamentos en sala quirúrgica<br>1 Electrodo profundo para sEEG, 4 contactos en Platino, contactos de 17mm con estilete<br>2 Electrodo profundo para sEEG, 8 contactos en Platino, contactos de 37mm con estilete<br>2 Electrodo profundo para sEEG, 10 contactos en Platino, contactos de 47mm con estilete<br>2 Electrodo profundo para sEEG, 12 contactos en Platino, contactos de 57mm con estilete<br>2 Electrodo profundo para sEEG, 14 contactos en Platino, contactos de 87mm con estilete<br>3 Electrodo profundo para sEEG, 16 contactos en Platino, contactos de 77mm con estilete<br>12 Tornillo para fijar el electrodo profundo para sEEG al cráneo, largo 20mm, para broca de 2.4mm<br>Broca giratoria de 2.4mm x 254mm (10 in)<br>EQUIPO DE REGISTRO ELECTROENCEFALOGRAFICO POR DIA (5 DIAS)<br>"SOPORTE Y ACOMPAÑAMIENTO POR (5 DIAS) EPILEPTOLOGIA, EN CIRUGIA"<br>2 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIM<br>7 días de estancia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 199  | IMPLANTACION DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL                                                          | 28314 | \$ 128.222.080                      | Incluye: internación de 2 días en hospitalización general habitación individual, Honorarios Médicos: Cirujano, Anestesiólogo Y Ayudante, El Derecho De Sala Quirúrgica (No Aplican Las Condiciones De Manuales Tarifarios Por Ser Una Tarifa Propia). Están Incluidos: Oxígeno 100 Litros Isodine Por Marcaina Simple Lidocaina 1% + Epinefrina 50 Ml X Fa (30M)Sevorane 250 Ml X Fc (20 Ml)Propofol Sin In. 10Mg/Ml 20 Ml X Farenfentanyl Sin. Iny. 2 Mg X Fadedexametasona 4 Mg/1 Ml X Abromuro De Rocuronio 50 Mg X 5 Ml X Anfipirona 1 Gm / 2 Ml X Am 1 Gm C/6 Horasmetoclopramida 10 Mg/2 Ml X Am 10Mg C/12 Horasomeprazol Liofilizado 40Mg X Fa C/12 Horasenoaxaparina Sodica 20 Mg / 0.2 Ml X Am C/12 Horasvancomicina Clorh. Iny. Polvo 500Mg X Fa(2Gm) GENERADOR 2CANALES; Resonancia Magnética Cerebral Simple. Manejo Posquirurgico multidisciplinario por 3 meses: Neurocirujana, Neurologo, Psiquiatra, Psicologo, Terapia de familia, Medicina del dolor, Fisiatría, Terapia física, Terapia del lenguaje, Terapia Ocupacional, Trabajo Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 200  | COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO                                                                                         | 28401 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 201  | COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL                                                                             | 28402 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 202  | EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO                                                                                | 28501 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 203  | EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL                                                                    | 28502 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 204  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA                                           | 30105 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 205  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA                                        | 30106 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 206  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA                                       | 30107 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 207  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMI LAMINECTOMIA VIA ABIERTA                                      | 30108 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 208  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMI LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA                                   | 30109 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 209  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMI LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA                                  | 30110 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 210  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA                                           | 30111 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 211  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA                                        | 30112 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 212  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA                                       | 30113 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 213  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA     | 30208 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 214  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA  | 30209 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 215  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA | 30210 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 216  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA    | 30211 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                | CUPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 217  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA     | 30212 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 218  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA    | 30213 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 219  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA     | 30214 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 220  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA  | 30215 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 221  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPI   | 30216 | \$ 3.744.600                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 222  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA    | 30217 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 223  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA | 30218 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 224  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPI  | 30219 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 225  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA          | 30220 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 226  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA       | 30221 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 227  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA      | 30222 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 228  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA         | 30223 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 229  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA      | 30224 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 230  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA     | 30225 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 231  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA                                              | 30226 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 232  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA                                           | 30227 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 233  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA                                          | 30228 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 234  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA                                             | 30229 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 235  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA                                          | 30230 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 236  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA                                         | 30231 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 237  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVO ESPINAL                                                                       | 30301 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 238  | ESCISION DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VIA POSTERIOR                                                                        | 30302 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 239  | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL                                                                                     | 30404 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 240  | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA                                                                                     | 30405 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 241  | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA                                                                                   | 30406 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 242  | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL                                                                                     | 30407 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 243  | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA                                                                                     | 30408 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 244  | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA                                                                                   | 30409 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 245  | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVO ESPINAL VIA ABIERTA                                                                                | 31101 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 246  | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVO ESPINAL VIA PERCUTANEA                                                                             | 31102 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 247  | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA                                                                            | 31103 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 248  | RIZOLISIS FACETARIA NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL VIA PERCUTANEA                                                               | 31104 | \$ 2.320.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 249  | RIZOLISIS FACETARIA NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL VIA ENDOSCOPICA                                                              | 31105 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 250  | CORDOTOMIA VIA ABIERTA                                                                                                     | 32001 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 251  | CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA                                                                                                  | 32002 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 252  | CORDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA                                                                                                 | 32003 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 253  | LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES (DREZ)                                                                  | 32304 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 254  | PUNCION LUMBAR DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA                                                                                   | 33101 | \$ 268.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 255  | DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO                                                                                                 | 33102 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 256  | MANOMETRIA DE LIQUIDO CEFALORAQUIDEO                                                                                       | 33103 | \$ 268.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 257  | BIOPSIA DE TUMOR INTRADURAL INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES CERVICALES DORSALES LUMBOSACROS O COCCIGEOS                    | 33201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 258  | BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES                                                                             | 33203 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 259  | RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA                                            | 34208 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 260  | RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA                                         | 34209 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 261  | RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ENDOSCOPICA                                        | 34210 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 262  | RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                     | 34211 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 263  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA                           | 34212 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 264  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA                          | 34213 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 265  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                             | 34214 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                  | CUPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 266  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA            | 34215 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 267  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA           | 34216 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 268  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                | 34217 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 269  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA             | 34218 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 270  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA            | 34219 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 271  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA               | 34220 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 272  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA            | 34221 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 273  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA           | 34222 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 274  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                  | 34223 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 275  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA               | 34224 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 276  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA              | 34225 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 277  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                 | 34226 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 278  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA              | 34227 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 279  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA             | 34228 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 280  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA                                                  | 34229 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 281  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ENDOSCOPICA                                              | 34230 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 282  | RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL         | 34307 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 283  | RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL | 34308 | \$ 3.744.600                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 284  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA                                       | 34309 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 285  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA                                    | 34310 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 286  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ENDOSCOPICA                                   | 34311 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 287  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                | 34318 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 288  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA             | 34319 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 289  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA            | 34320 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 290  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA               | 34321 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 291  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA            | 34322 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 292  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA           | 34323 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 293  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                  | 34324 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 294  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA               | 34325 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 295  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA              | 34326 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 296  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                 | 34327 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 297  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA              | 34328 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 298  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA             | 34329 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 299  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA                                       | 34330 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 300  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ENDOSCOPICA                                   | 34331 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 301  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA PERCUTANEA                                     | 34404 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 302  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ENDOSCOPICA                                    | 34405 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 303  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                 | 34406 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 304  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA              | 34407 | \$ 7.455.600                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 305  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA             | 34408 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 306  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                | 34409 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 307  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA             | 34410 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 308  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA            | 34411 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 309  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                 | 34412 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 310  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA              | 34413 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| Página 48 de 192    |                                                                                                                              | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br>POLICÍA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                                                                              | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                                                                              |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Versión: 2          |                                                                                                                              |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                                                                  | CUPS                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 311                 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA                             | 34414                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 312                 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                                | 34415                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 313                 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA                             | 34416                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 314                 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA                            | 34417                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 315                 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                             | 34418                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 316                 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA                          | 34419                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 317                 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA                         | 34420                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 318                 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                            | 34421                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 319                 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA                         | 34422                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 320                 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA                        | 34423                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 321                 | RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA                                                                 | 34424                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 322                 | RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ENDOSCOPICA                                                             | 34425                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 323                 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON MIELO TOMIA POSTERIOR                                                       | 35102                                                         | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 324                 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR                                                  | 35103                                                         | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 325                 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO                                 | 35104                                                         | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 326                 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE TABIQUE OSEO                                                   | 35105                                                         | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 327                 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON SECCION DE FILUM TERMINALIS                                                 | 35106                                                         | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 328                 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE CELE DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL                             | 35107                                                         | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 329                 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR                                               | 35110                                                         | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 330                 | CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPL     | 35201                                                         | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 331                 | CORRECCION ANOMALIA MEDULA ESPINAL UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1 C2 Y DUROPLAST     | 35202                                                         | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 332                 | PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL                                                                                         | 35401                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 333                 | ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL                                                                      | 35402                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 334                 | REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)                                               | 35501                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 335                 | LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA                    | 36101                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 336                 | LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA                 | 36102                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 337                 | LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA                 | 36103                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 338                 | DERIVACION SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL                                                                              | 37101                                                         | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 339                 | DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA                                                                              | 37201                                                         | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 340                 | DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA PERCUTANEA                                                                           | 37202                                                         | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 341                 | DERIVACION LUMBO PERITONEAL                                                                                                  | 37301                                                         | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 342                 | DERIVACION LUMBO RETROPERITONEAL                                                                                             | 37302                                                         | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 343                 | DERIVACION Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA                                                                                          | 37401                                                         | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 344                 | DERIVACION SIRINGO PLEURAL ESPINAL                                                                                           | 37501                                                         | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 345                 | NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD                                                                                           | 38201                                                         | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 346                 | INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA                            | 39001                                                         | \$ 800.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 347                 | INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTA DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA      | 39002                                                         | \$ 2.191.020                        | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 348                 | INSERCIÓN DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTA DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA | 39004                                                         | Sujeto a cotización                 | Honorarios Médicos: Cirujano, Anestesiólogo Y Ayudante, El Derecho De Sala Quirúrgica (No Aplican Las Condiciones De Manuales Tarifarios Por Ser Una Tarifa Propia), Gases anestésicos, y materiales de curación, Neurología: Evaluación Postquirúrgica, Neuro Anestesiólogo: Anestesia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 349                 | INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN EL CANAL ESPINAL                                                                                  | 39101                                                         | \$ 1.169.634                        | Honorarios Médicos especialista en Algesióloga, neurocirugía, dolor y cuidados paliativos o CX de Columna, Derechos de Sala, Material Medicoquirúrgico y Medicamentos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 350                 | INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL                                                                  | 39102                                                         | \$ 732.182                          | Honorarios Médicos especialista en Algesióloga, neurocirugía, dolor y cuidados paliativos o CX de Columna, Derechos de Sala, Material Medicoquirúrgico y Medicamentos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 351                 | NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA                                                        | 39201                                                         | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 352                 | NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA                                                                           | 39202                                                         | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 353                 | NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA                                                                          | 39203                                                         | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 354                 | NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA                                                                        | 39204                                                         | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 355                 | IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA                                                     | 39304                                                         | \$ 154.767.527                      | Honorarios Médicos: Cirujano, Anestesiólogo Y Ayudante, El Derecho De Sala Quirúrgica (No Aplican Las Condiciones De Manuales Tarifarios Por Ser Una Tarifa Propia), Internación de 2 días en hospitalización general habitación individual, Isodine Por Mi, Gasa Compresa, Jeringa De 20 Sin Aguja, Aguja # 18, Aguja # 21, Aguja # 23, Marcaina Simple Co, Lidocaina 1% + Epinefrina 50 Ml X Fa (30Ml), Ioban (Contact Esteril Yodado) Grande (50X50), Corpalon D, Marcador Indeleble Para Piel Ref158, Hoja De Bisturi #20, Hoja De Bisturi # 10, Vicerly 3/0, Corpalon 2/0, Mascara Laríngica 4, Tubo Endotraqueal 7, Oxígeno 100 Litros, Sevoflurano 250 Ml X Fc (20 Ml), Propofol Sin In. 10Mg/20 Ml X Fa, Remifentanyl Sin. Iny. 2 Mg X Fa, Dexametasona 4 Mg/1 Ml X A, Bromuro De Rocuronio 50 Mg X 5 Ml X Am (Esmeron), Sulfato De Morfina 10 X 60 Mg, Bupivacaina Al 0.5% 20 Ml X Am, Halopendol 5 Mg / 1 Ml X Am, Cándida |  |

Página 48 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                  | CUPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                              |       |                                     | Nasal, Cánula De Guedel #4, Dipirona 1 Gm / 2 Ml X Am, LAMINECTOMIA + ESTIMULACION PARA MAPEO ESPINAL Y AREA DE COBERTURA + INSERCIÓN DE ELECTRODO + INTERNALIZACIÓN DEL SISTEMA DE EXTENSION DE ESTIMULACION ESPINAL + IMPLANTE DEL GENERADOR ELECTRICO Seguimiento Del Paciente Por 90 Días., Neuro Anestesiólogo: Anestesia Paciente Despierto Para Implantación De Electrodo, Anestesia Con Paciente Dormido Para Internalización Del Sistema E Implantación De La Pila O Generador. En 1 O 2 Tiempos Quirúrgicos., Evaluación Y Manejo Post Quirúrgico. Por 90 Días., Neurocirujana Funcional, Neuropsiquiatra, Neurólogo, Médico Del Dolor, Psicología, Medicina Física Y Rehabilitación, Trabajo Social, Terapia De Familia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 356  | IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA                       | 39306 | Sujeto a cotización                 | Honorarios Médicos: Cirujano, Anestesiólogo Y Ayudante, El Derecho De Sala Quirúrgica (No Aplican Las Condiciones De Manuales Tarifarios Por Ser Una Tarifa Propia). Gases anestésicos materiales de sutura y curación y cita de revisión postquirúrgica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 357  | IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA                                      | 39309 | \$ 94.283,146                       | Incluye: Internación de 2 días en hospitalización general habitación individual, yodopovidona Solución 3.500 Ml X Glibupivacaina 50Mg/10Ml Sn.Iny Xamplidocaina 1% + Epinefrina 50 Ml X Fa (30Ml)Sevorane 250 Ml X Fc (20 Ml)Propofol Sn In. 10Mg/Ml 20 Ml X Faramifentanyl Sn. Iny. 2 Mg X Fadedametasona 4 Mg/1 Ml X Abromuro De Rocuronio 50 Mg X 5 Ml X Amsulfato De Morfina Tb X 60 Mgbupivacaina Al 0.5% 20 Ml X Amhaloperidol 5 Mg / 1 Ml X Amdipirona 1 Gm / 2 Ml X Am Gasa Compresa Jeringa De 20 Sin Aguja # 18Aguja # 21Aguja # 23loban (Contact Esteril Yodado) Grande (50X50)Coralon 0Marcador Indeleble Para Piel Ref158Hoja De Bisturi # 20Hoja De Bisturi # 10Vierly 3/0Coralon 2/0Mascara Laríngea 4Tubo Endotraqueal 7Cánula Nasal Cánula De Guedel #4Set Estimulador Para El Nervio Vago X Un. Neurocirujana: MÉDICO SUBESPECIALISTA MÉDICO ESPECIALISTAPROFESIONAL, HONORARIOS ANESTESIA, SISTEMA DE CARGA GENERADOR MODULAR; Generador modular, electrodo octopolar, extensión para electrodos, programador para paciente, cable para electrodo Neuropsiquiatra: Evaluación Y Manejo Post Quirúrgico Por Noventa Días A Partir Del Día De La Cirugía. Neuropsicólogo: Evaluación Postquirúrgica Y Manejo Por Noventa Días A Partir Del Día De La Cirugía. Demás Integrantes De Grupo Neuro Funcional: Por 90 Días A Partir Del Día De La Cx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 358  | RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL                                 | 39401 | Sujeto a cotización                 | Honorarios Médicos: Cirujano, Anestesiólogo, El Derecho De Sala Quirúrgica (No Aplican Las Condiciones De Manuales Tarifarios Por Ser Una Tarifa Propia), cita de revisión postquirúrgica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 359  | PARCHES HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD                                               | 39501 | \$ 269.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 360  | REPROGRAMACION DE ESTIMULADOR ELECTRICO NO CARDIACO                                          | 39601 | \$ 1.909.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 361  | REEMPLAZO IRRIGACION O REVISION DE DERNACION ESPINAL SOD                                     | 39701 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 362  | RETIRO DE DERNACION ESPINAL SOD                                                              | 39801 | \$ 2.490.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 363  | REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL                               | 39901 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 364  | RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA RETROLABERINTICA              | 40001 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 365  | RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA POSA MEDIA                    | 40002 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 366  | RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA | 40003 | \$ 5.221.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 367  | RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSLABERINTICA              | 40004 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 368  | RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSOCULAR O TRANSCOCLAR     | 40005 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 369  | SECCION DE NERVO TRIGEMINO POR CRANECTOMIA                                                   | 40201 | \$ 7.455.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 370  | SECCION DE NERVO LARINGEO RECURRENTE                                                         | 40301 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 371  | IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVO VAGO ELECTRODO EXTENSION PILA NO RECARGABLE        | 40601 | \$ 198.141.093                      | Incluye: Internación de 2 días en hospitalización general habitación individual, yodopovidona Solución 3.500 Ml X Glibupivacaina 50Mg/10Ml Sn.Iny Xamplidocaina 1% + Epinefrina 50 Ml X Fa (30Ml)Sevorane 250 Ml X Fc (20 Ml)Propofol Sn In. 10Mg/Ml 20 Ml X Faramifentanyl Sn. Iny. 2 Mg X Fadedametasona 4 Mg/1 Ml X Abromuro De Rocuronio 50 Mg X 5 Ml X Amsulfato De Morfina Tb X 60 Mgbupivacaina Al 0.5% 20 Ml X Amhaloperidol 5 Mg / 1 Ml X Amdipirona 1 Gm / 2 Ml X Am Gasa Compresa Jeringa De 20 Sin Aguja # 18Aguja # 21Aguja # 23loban (Contact Esteril Yodado) Grande (50X50)Coralon 0Marcador Indeleble Para Piel Ref158Hoja De Bisturi # 20Hoja De Bisturi # 10Vierly 3/0Coralon 2/0Mascara Laríngea 4Tubo Endotraqueal 7Cánula Nasal Cánula De Guedel #4Set Estimulador Para El Nervio Vago X Un. Neurocirujana: Implantación De Electrodo Definitivo En Espinal En El Nervio Vago, Internalización Del Sistema, Extensión, Implantación Del Generador O Pila NO RECARGABLE, Seguimiento Del Paciente Por Noventa Días, Neurologo: Evaluación Postquirúrgica Y Para Programación Del Neuroestimulador Por Noventa Días A Partir Del Día De La Cirugía, Neuro Anestesiólogo: Anestesia Paciente Despierto Para Implantación De Electrodo, Anestesia Con Paciente Dormido Para Internalización Del Sistema E Implantación De La Pila O Generador. En 1 O 2 Tiempos Quirúrgicos., Neuropsiquiatra: Evaluación Y Manejo Post Quirúrgico Por Noventa Días A Partir Del Día De La Cirugía. Neuropsicólogo: Evaluación Postquirúrgica Y Manejo Por Noventa Días A Partir Del Día De La Cirugía. Demás Integrantes De Grupo Neuro Funcional: Por 90 Días A Partir Del Día De La Cx            |
| 372  | IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVO CRANEOAL PILA NO RECARGABLE                   | 40602 | \$ 158.914.696                      | Honorarios Médicos: Cirujano, Anestesiólogo Y Ayudante, El Derecho De Sala Quirúrgica (No Aplican Las Condiciones De Manuales Tarifarios Por Ser Una Tarifa Propia). Internación de 2 días en hospitalización general habitación individual, Están incluidos: Yodopovidona Solución 3.500 Ml X Glibupivacaina 50Mg/10Ml Sn.Iny Xamp. Lidocaina 1% + Epinefrina 50 Ml X Fa (30Ml), Sevorane 250 Ml X Fc (20 Ml), Propofol Sn In. 10Mg/Ml 20 Ml X Fa, Ramifentanyl Sn. Iny. 2 Mg X Fa, Dexametasona 4 Mg/1 Ml X A, Bromuro De Rocuronio 50 Mg X 5 Ml X Am, Sulfato De Morfina Tb X 60 Mg, Bupivacaina Al 0.5% 20 Ml X Am, Haloperidol 5 Mg / 1 Ml X Am, Dipirona 1 Gm / 2 Ml X Am, Gasa Compresa, Jeringa De 20 Sin Aguja, Aguja # 18, Aguja # 21, Aguja # 23, loban (Contact Esteril Yodado) Grande (50X50), Coralon 0, Marcador Indeleble Para Piel Ref158, Hoja De Bisturi # 20, Hoja De Bisturi # 10, Vierly 3/0, Coralon 2/0, Mascara Laríngea 4, Tubo Endotraqueal 7, Cánula Nasal, Cánula De Guedel #4, Neuroestimulador Implantable, Programador Externo De Paciente, Extensión Kit Electrodo Subcompacto, Contactos con Espalámiento, GENERADOR CON PILA RECARGABLE. Recurso Humano Intraoperatorio Y Post Quirúrgico, Seguimiento Del Paciente Por Noventa Días., Neurólogo: Evaluación Postquirúrgica Y Para Programación Del Neuroestimulador Por Noventa Días A Partir Del Día De La Cirugía. Neuropsiquiatra: Evaluación Y Manejo Post Quirúrgico Por Noventa Días A Partir Del Día De La Cirugía., Neuropsicólogo: Evaluación Postquirúrgica Y Manejo Por Noventa Días A Partir Del Día De La Cirugía. Demás Integrantes De Grupo Neuro Funcional: Por 90 Días A Partir Del Día De La Cx |
| 373  | IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVO PERIFÉRICO                                         | 40603 | \$ 238.001.131                      | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                    | CUPS  | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------|--------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIOS VAGO                                | 40604 | \$ 141.856.155                            | Incluye: Internación de 2 días en hospitalización general habitación individual, Yodopovidona Solución 3.500 MI X Gtubupivacaina 50Mg/10MI Sin.Iny Xamplidocaina 1% + Epinefrina 50 MI X Fa (30M)Sevorane 250 MI X Fc (20 M)Propofol Sin In. 10Mg/MI 20 MI X Faremifentanyl Sin. iny. 2 Mg X Fadedametonona 4 Mg/1 MI X Abromuro De Rocuronio 50 Mg X 5 MI X Amulfato De Morfina Tb X 60 Mgbupivacaina Al 0.5% 20 MI X Amhaloperidol 5 Mg / 1 MI X Amipirona 1 Gm / 2 MI X Am Gasa Compresa Jeringa De 20 Sin Agujaaguja # 18Aguja # 21Aguja # 23loban (Contact Esteril Yodado) Grande (50X50)Carpalón 0Mareador Indeleble Para Piel Ref158Hoja De Bisturi # 20Hoja De Bisturi # 10Viceri 3/0Carpalón 20Mascara Laríngea 4Tubo Endotraqueal 7Cánula Nasal Cánula De Guedel #4Electrodo Nervio Vago. Neurocirujano: Implantación De Electrodo Definitivo En Espinal En El Nervio Vago. Internalización Del Sistema, Extensión, Implantación Del Generador O Pila. Seguimiento Del Paciente Por Noventa Días. Neurólogo: Evaluación Postquirúrgica Y Para Programación Del Neuroestimulador Por Noventa Días A Partir Del Día De La Cirugía. Neuro Anestesiólogo: Anestesia Paciente Despierto Para Implantación De Electrodo, Anestesia Con Paciente Dormido Para Internalización Del Sistema E Implantación De La Pila O Generador. En 1 O 2 Tiempos Quirúrgicos Neuropsiquiatra: Evaluación Y Manejo Post Quirúrgico Por Noventa Días A Partir Del Día De La Cirugía. Neuropsicólogo: Evaluación Postquirúrgica Y Manejo Por Noventa Días A Partir Del Día De La Cirugía. Demás integrantes De Grupo Neuro Funcional: Por 90 Días A Partir Del Día De La Cx |
| 374  |                                                                                |       |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 375  | NEURECTOMIA DE NERVIOS PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO                           | 40705 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 376  | RESECCION DE TUMOR DE NERVIOS EN MUNON DE AMPUTACION O HERIDA O EN PLEJO       | 40712 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 377  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN BRAZO VIA ABIERTA                     | 40715 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 378  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN BRAZO VIA ABIERTA                     | 40716 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 379  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA                 | 40717 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 380  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA                 | 40718 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 381  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA              | 40719 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 382  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA              | 40720 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 383  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN MUSLO VIA ABIERTA                     | 40721 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 384  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN MUSLO VIA ABIERTA                     | 40722 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 385  | NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA         | 40723 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 386  | NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA         | 40724 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 387  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN PIERNA VIA ABIERTA                    | 40725 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 388  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN PIERNA VIA ABIERTA                    | 40726 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 389  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN TOBILLO VIA ABIERTA                   | 40727 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 390  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN TOBILLO VIA ABIERTA                   | 40728 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 391  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN PIE VIA ABIERTA                       | 40729 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 392  | TOMA DE INJERTO DE NERVIOS PERIFERICO                                          | 40730 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 393  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN PIE VIA ABIERTA                       | 40731 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 394  | NEURECTOMIA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL                                        | 40732 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 395  | BIOPSIA NERVIOS PERIFERICO SUPERFICIAL O PROFUNDO VIA PERCUTANEA               | 41101 | \$ 880.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 396  | BIOPSIA ABIERTA DE NERVIOS O GANGLIO PERIFERICO SOD                            | 41201 | \$ 880.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 397  | RIZOTOMIA DE NERVIOS TRIGEMINAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL                   | 42101 | \$ 5.221.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 398  | RIZOTOMIA DE NERVIOS XI POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL                           | 42102 | \$ 5.221.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 399  | NEUROLISIS DE NERVIOS FACIAL                                                   | 42204 | \$ 3.777.100                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|      | NEUROLISIS DE OTRO NERVIOS CRANIAL                                             | 42205 | \$ 597.281                                | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 400  |                                                                                |       |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 401  | NEUROLISIS DE NERVIOS EN BRAZO VIA ABIERTA                                     | 42310 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 402  | NEUROLISIS DE NERVIOS EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA                                 | 42311 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 403  | NEUROLISIS DE NERVIOS EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA                                 | 42312 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 404  | NEUROLISIS DE NERVIOS EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA                             | 42313 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 405  | NEUROLISIS EN NERVIOS DE MANO VIA ABIERTA                                      | 42314 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 406  | NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA                             | 42315 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 407  | NEUROLISIS DE NERVIOS EN MUSLO VIA ABIERTA                                     | 42316 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 408  | NEUROLISIS DE NERVIOS EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA                                 | 42317 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 409  | NEUROLISIS DE NERVIOS EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA                            | 42318 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 410  | NEUROLISIS DE NERVIOS EN PIERNA VIA ABIERTA                                    | 42319 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 411  | NEUROLISIS DE NERVIOS EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA                                | 42320 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 412  | NEUROLISIS DE NERVIOS EN TOBILLO VIA ABIERTA                                   | 42321 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 413  | NEUROLISIS DE NERVIOS EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA                               | 42322 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 414  | NEUROLISIS DE NERVIOS EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA                   | 42323 | \$ 880.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 415  | NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA                               | 42324 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 416  | NEUROLISIS DE OTRO NERVIOS PERIFERICO VIA ABIERTA                              | 42325 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 417  | NEUROLISIS DE OTRO NERVIOS PERIFERICO VIA ENDOSCOPICA                          | 42326 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 418  | ANASTOMOSIS DE NERVIOS FACIAL                                                  | 43001 | \$ 5.221.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 419  | NEURORRAFIA DE NERVIOS EN BRAZO                                                | 43103 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 420  | NEURORRAFIA DE NERVIOS EN ANTEBRAZO                                            | 43104 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 421  | NEURORRAFIA DE NERVIOS EN MANO                                                 | 43105 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 422  | NEURORRAFIA DE NERVIOS COLATERAL EN DEDO DE MANO                               | 43106 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 423  | NEURORRAFIA DE NERVIOS EN MUSLO                                                | 43107 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 424  | NEURORRAFIA DE NERVIOS EN PIERNA                                               | 43108 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 425  | NEURORRAFIA DE NERVIOS EN PIE                                                  | 43109 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 426  | DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS TRIGEMINAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL | 44101 | \$ 7.456.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 427  | DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIOS TRIGEMINO                                     | 44102 | \$ 7.456.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                         | CUPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 428  | DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS IX X XI XII                  | 44203 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 429  | DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVO ACUSTICO VESTIBULAR                            | 44204 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 430  | DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVO FACIAL                                      | 44205 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 431  | DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVO FACIAL POR CRANECTOMIA SUBOCCIPITAL            | 44206 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 432  | DESCOMPRESION DE NERVO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA                    | 44207 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 433  | DESCOMPRESION DE NERVO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA                      | 44208 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 434  | DESCOMPRESION DE NERVO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA                          | 44210 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 435  | DESCOMPRESION DE NERVO OPTICO VIA ORBITARIA                                         | 44211 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 436  | DESCOMPRESION DE NERVO OPTICO VIA ENDOSCOPICA                                       | 44212 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 437  | DESCOMPRESION DE NERVO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA                           | 44301 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 438  | DESCOMPRESION DE NERVO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA                               | 44303 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 439  | DESCOMPRESION DE NERVO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA                | 44304 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 440  | DESCOMPRESION DE NERVO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ENDOSCOPICA            | 44305 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 441  | DESCOMPRESION DE NERVO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA                               | 44401 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 442  | DESCOMPRESION DE NERVO EN TUNEL DEL TARSO VIA ENDOSCOPICA                           | 44402 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 443  | DESCOMPRESION DE NERVO EN HOMBRO VIA ABIERTA                                        | 44510 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 444  | DESCOMPRESION DE NERVO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA                                    | 44511 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 445  | DESCOMPRESION DE NERVO EN BRAZO VIA ABIERTA                                         | 44512 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 446  | DESCOMPRESION DE NERVO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA                                     | 44513 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 447  | DESCOMPRESION DE NERVO EN CODO VIA ABIERTA                                          | 44514 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 448  | DESCOMPRESION DE NERVO EN CODO VIA ENDOSCOPICA                                      | 44515 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 449  | DESCOMPRESION DE NERVO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA                                     | 44516 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 450  | DESCOMPRESION DE NERVO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA                                 | 44517 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 451  | DESCOMPRESION DE NERVO EN MANO VIA ABIERTA                                          | 44518 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 452  | DESCOMPRESION DE NERVO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA                               | 44519 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 453  | DESCOMPRESION DE NERVO EN MUSLO VIA ABIERTA                                         | 44520 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 454  | DESCOMPRESION DE NERVO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA                                     | 44521 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 455  | DESCOMPRESION DE NERVO EN HUECO POFITEO VIA ABIERTA                                 | 44522 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 456  | DESCOMPRESION DE NERVO EN PIERNA VIA ABIERTA                                        | 44523 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 457  | DESCOMPRESION DE NERVO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA                                    | 44524 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 458  | DESCOMPRESION DE NERVO EN TOBILLO VIA ABIERTA                                       | 44525 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 459  | DESCOMPRESION DE NERVO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA                                   | 44526 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 460  | DESCOMPRESION DE NERVO EN PIE VIA ABIERTA                                           | 44527 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 461  | INJERTO DE NERVO PERIFERICO                                                         | 45102 | \$ 3.817.360                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 462  | INJERTO DE NERVO PERIFERICO A NERVO FACIAL IPSILATERAL                              | 45103 | \$ 13.382.190                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 463  | TRANSPOSICION DE NERVO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA                   | 46103 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 464  | TRANSPOSICION DE NERVO PERIFERICO EN MIEMBRO INFERIOR VIA ABIERTA                   | 46104 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 465  | REPARACION DE NERVO FACIAL POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL                         | 47102 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 466  | NEUROTIZACION DE NERVO FACIAL POR INTERPOSICION DE NERVO                            | 47108 | \$ 15.016.509                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 467  | BLOQUEO DE NERVO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO                                        | 48101 | \$ 587.291                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                       |
| 468  | INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVO CRANEAL CON FIN ANALGESICO                   | 48102 | \$ 587.281                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                       |
| 469  | INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVO PERIFERICO                                | 48201 | \$ 345.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 470  | INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVO PERIFERICO               | 48202 | \$ 349.051                          | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 471  | INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFASCIAL DE NERVO PERIFERICO          | 48203 | \$ 345.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 472  | INYECCION DE ANESTESIA EN NERVO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS | 48301 | \$ 345.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 473  | INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS                | 48401 | \$ 345.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 474  | INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS            | 48402 | \$ 148.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 475  | INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS                         | 48403 | \$ 984.194                          | Honorarios Médicos especialista en Algesiología, neurocirugía, dolor y cuidados paliativos o CX de Columna, Derechos de Sala, Material Médicoquirúrgico y Medicamentos.                                                                                                                                                    |
| 476  | INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS                        | 48404 | \$ 225.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 477  | BIOPSIA DE NERVO O GANGLIO SIMPATICO SOD                                            | 51101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 478  | SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA                                             | 52001 | \$ 6.493.222                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                   | CUPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 479  | SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD                                                    | 52201 | \$ 5.137.803                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 480  | SIMPATECTOMIA LUMBAR SOD                                                      | 52301 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 481  | SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA                                        | 52401 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 482  | SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA                                       | 52402 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 483  | RESECCION DE TUMOR EN NERVI O GANGLIO SIMPATICO                               | 52601 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 484  | RESECCION DE TUMOR EN NERVI O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL                      | 52602 | \$ 8.294.944                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 485  | BLOQUEO DE NERVI SIMPATICO UNICO                                              | 53101 | \$ 514.378                          | Honorarios Medicos especialista, Derechos de Sala, uso del Intensificador de Imagenes, Uso del Fluoroscopio, imágenes intraoperatorias, ecografía, Turbo Sonosite, Material Medicoquirurgico y Medicamentos.                                                                                                               |
| 486  | BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL                                                     | 53102 | \$ 1.148.267                        | Honorarios Medicos especialista, Derechos de Sala, uso del Intensificador de Imagenes, Uso del Fluoroscopio, imágenes intraoperatorias, ecografía, Turbo Sonosite, Material Medicoquirurgico y Medicamentos.                                                                                                               |
| 487  | BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO                                                   | 53103 | \$ 442.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 488  | BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO                                                     | 53104 | \$ 1.148.267                        | Honorarios Medicos especialista, Derechos de Sala, uso del Intensificador de Imagenes, Uso del Fluoroscopio, imágenes intraoperatorias, ecografía, Turbo Sonosite, Material Medicoquirurgico y Medicamentos.                                                                                                               |
| 489  | BLOQUEO DE UNION MIONEURAL                                                    | 53105 | \$ 1.148.267                        | Honorarios Medicos especialista, Derechos de Sala, uso del Intensificador de Imagenes, Uso del Fluoroscopio, imágenes intraoperatorias, ecografía, Turbo Sonosite, Material Medicoquirurgico y Medicamentos.                                                                                                               |
| 490  | BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL                                                | 53106 | \$ 1.148.267                        | Honorarios Medicos especialista, Derechos de Sala, uso del Intensificador de Imagenes, Uso del Fluoroscopio, imágenes intraoperatorias, ecografía, Turbo Sonosite, Material Medicoquirurgico y Medicamentos.                                                                                                               |
| 491  | BLOQUEO DE NERVI FRENICO                                                      | 53107 | \$ 1.148.267                        | Honorarios Medicos especialista, Derechos de Sala, uso del Intensificador de Imagenes, Uso del Fluoroscopio, imágenes intraoperatorias, ecografía, Turbo Sonosite, Material Medicoquirurgico y Medicamentos.                                                                                                               |
| 492  | BLOQUEO DE PLEJO CELIACO                                                      | 53108 | \$ 1.148.267                        | Honorarios Medicos especialista, Derechos de Sala, uso del Intensificador de Imagenes, Uso del Fluoroscopio, imágenes intraoperatorias, ecografía, Turbo Sonosite, Material Medicoquirurgico y Medicamentos.                                                                                                               |
| 493  | BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS                                                   | 53109 | \$ 1.148.267                        | Honorarios Medicos especialista, Derechos de Sala, uso del Intensificador de Imagenes, Uso del Fluoroscopio, imágenes intraoperatorias, ecografía, Turbo Sonosite, Material Medicoquirurgico y Medicamentos.                                                                                                               |
| 494  | BLOQUEO DE NERVI VAGO                                                         | 53110 | \$ 1.148.267                        | Honorarios Medicos especialista, Derechos de Sala, uso del Intensificador de Imagenes, Uso del Fluoroscopio, imágenes intraoperatorias, ecografía, Turbo Sonosite, Material Medicoquirurgico y Medicamentos.                                                                                                               |
| 495  | BLOQUEO DEL NERVI HIPOGASTRICO SUPERIOR                                       | 53111 | \$ 553.989                          | Honorarios Medicos especialista, Derechos de Sala, uso del Intensificador de Imagenes, Uso del Fluoroscopio, imágenes intraoperatorias, ecografía, Turbo Sonosite, Material Medicoquirurgico y Medicamentos.                                                                                                               |
| 496  | BLOQUEO DE NERVI ESPLACNICO                                                   | 53112 | \$ 553.989                          | Honorarios Medicos especialista, Derechos de Sala, uso del Intensificador de Imagenes, Uso del Fluoroscopio, imágenes intraoperatorias, ecografía, Turbo Sonosite, Material Medicoquirurgico y Medicamentos.                                                                                                               |
| 497  | BLOQUEO REGIONAL CONTINUO                                                     | 53113 | \$ 390.787                          | Honorarios Medicos especialista, Derechos de Sala, uso del Intensificador de Imagenes, Uso del Fluoroscopio, imágenes intraoperatorias, ecografía, Turbo Sonosite, Material Medicoquirurgico y Medicamentos.                                                                                                               |
| 498  | BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL CERVICAL TORACICO O LUMBAR                         | 53114 | \$ 2.170.400                        | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                       |
| 499  | BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO GANGLIO IMPAR DE WALTER                        | 53115 | \$ 1.203.677                        | Honorarios Medicos especialista, Derechos de Sala, uso del Intensificador de Imagenes, Uso del Fluoroscopio, imágenes intraoperatorias, ecografía, Turbo Sonosite, Material Medicoquirurgico y Medicamentos.                                                                                                               |
| 500  | INYECCION DE ANESTESICO EN NERVI SIMPATICO                                    | 53116 | \$ 587.281                          | Honorarios Medicos especialista en Algesiologia, neurocirugia, dolor y cuidados paliativos o CX de Columna, Derechos de Sala, Material Medicoquirurgico y Medicamentos.                                                                                                                                                    |
| 501  | INYECCION DE GANGLIO SIMPATICO CILIAL                                         | 53121 | \$ 345.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 502  | NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL                                                  | 53201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 503  | NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR                                                    | 53202 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 504  | NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL SUPERFICIAL O PROFUNDO                           | 53203 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 505  | NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO                                                  | 53204 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 506  | NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO                                                   | 53205 | \$ 3.882.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 507  | NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO                                              | 53206 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 508  | NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO GANGLIO IMPAR DE WALTER             | 53207 | \$ 5.221.200                        | Honorarios Medicos especialista en Algesiologia, neurocirugia, dolor y cuidados paliativos o CX de Columna, Derechos de Sala, Material Medicoquirurgico y Medicamentos.                                                                                                                                                    |
| 509  | NEUROLISIS DE NERVI SIMPATICO UNICO                                           | 53208 | \$ 3.817.300                        | Honorarios Medicos especialista en Algesiologia, neurocirugia, dolor y cuidados paliativos o CX de Columna, Derechos de Sala, Material Medicoquirurgico y Medicamentos.                                                                                                                                                    |
| 510  | GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION        | 53301 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 511  | GANGLIOLISIS                                                                  | 53302 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 512  | GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION   | 53303 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 513  | GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR (GASSER) POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION | 53304 | \$ 3.882.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 514  | NEUORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL                                        | 54101 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 515  | NEUORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIALCON INJERTO DE TRONCOS                  | 54102 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 516  | INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVI O GANGLIO SIMPATICO                            | 54103 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 517  | RECONSTRUCCION DE PLEJO POR NEUORRAFIA                                        | 54201 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 518  | RECONSTRUCCION DE PLEJO POR INJERTO DE NERVI                                  | 54202 | \$ 10.257.088                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 519  | RECONSTRUCCION DE PLEJO POR NEUOTIZACION                                      | 54203 | \$ 25.648.388                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                 | CUPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|-------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                             |       |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                               |
| 520  | RECONSTRUCCION DE PLEJO                                     | 54204 | \$ 13.226.100                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 521  | EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL       | 55101 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 522  | EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO CERVICAL LUMBAR O SACRO       | 55102 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 523  | DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO CERVICAL LUMBAR O SACRO SOD | 55201 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 524  | DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA                    | 60101 | \$ 1.687.360                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 525  | REAPERTURA DE HERIDA DE AREA TIROIDEA VIA ABIERTA           | 60201 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 526  | DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION          | 60901 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 527  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO POR INCISION                   | 60802 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 528  | EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION          | 60603 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 529  | DRENAJE EN CUELLO EXCEPTO AREA TIROIDEA POR INCISION        | 60304 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 530  | BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA                    | 61001 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 531  | BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA                 | 61002 | \$ 890.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 532  | BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA                | 61301 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 533  | BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA             | 61302 | \$ 1.454.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 534  | TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA                           | 62001 | \$ 4.181.900                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 535  | TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA                             | 64101 | \$ 7.047.932                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 536  | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA             | 65101 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 537  | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA               | 65201 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 538  | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ENDOSCOPICA           | 65202 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 539  | RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA        | 67001 | \$ 4.356.758                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 540  | RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA                  | 67201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 541  | PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA                         | 68101 | \$ 5.060.000                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 542  | PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA                       | 68901 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 543  | REEXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO VIA ABIERTA            | 69101 | \$ 3.085.844                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 544  | SUTURA DE GLÁNDULA TIROIDES VIA ABIERTA                     | 69201 | \$ 3.065.844                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 545  | REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VIA ABIERTA               | 69501 | \$ 8.816.360                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 546  | REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VIA ENDOSCÓPICA           | 69502 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 547  | EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL VIA ABIERTA                 | 70001 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 548  | EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA           | 70002 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 549  | BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA                 | 71001 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 550  | BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA              | 73002 | \$ 1.244.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 551  | BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA           | 73003 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                  | CUPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                              |       |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                              |
| 552  | BIOPSIA DE HIPOFISIS VIA TRANSFRONTAL SOD                                                    | 71301 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 553  | BIOPSIA DE HIPOFISIS VIA TRANSENFENOIDAL                                                     | 71401 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 554  | BIOPSIA DE HIPOFISIS TRANSENFENOIDAL VIA ENDOSCOPICA                                         | 71402 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 555  | BIOPSIA DE TIMO VIA ABIERTA                                                                  | 71601 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 556  | BIOPSIA DE TIMO POR TORACOSCOPIA                                                             | 71602 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 557  | BIOPSIA DE GLANDULA PINEAL SOD                                                               | 71701 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 558  | SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA                                            | 72001 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 559  | SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA                                      | 72002 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 560  | SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA ABIERTA                                             | 72401 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 561  | SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA                                       | 72402 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 562  | SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA                                              | 72501 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA                                        | 72502 | \$ 11.418.359                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 563  |                                                                                              |       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 564  | SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA ABIERTA                                               | 72601 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 565  | SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA                                         | 72602 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 566  | REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VIA ABIERTA                                                 | 72701 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 567  | REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA                                           | 72702 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 568  | DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA                                                  | 74101 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 569  | DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA                                               | 74102 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 570  | DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA                                            | 74103 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 571  | REPARACION DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA                                               | 74401 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 572  | REPARACION DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA                                         | 74402 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 573  | ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL SOD                                                      | 75301 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 574  | ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL PINELECTOMIA SOD                                           | 75401 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 575  | ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSFRONTAL SOD                                           | 76101 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 576  | ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSENFENOIDAL SOD                                        | 76201 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 577  | ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS VIA TRANSFRONTAL SOD                                             | 76401 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 578  | ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS VIA TRANSENFENOIDAL SOD                                          | 76501 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 579  | RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA                                                         | 78203 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | RESECCION TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA                                                    | 78204 | \$ 10.219.744                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 580  |                                                                                              |       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 581  | RESECCION PARCIAL DEL TIMO VIA ABIERTA                                                       | 78205 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | RESECCION PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA                                                  | 78206 | \$ 6.082.711                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 582  |                                                                                              |       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 583  | DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA                                                        | 80101 | \$ 880.900                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA                                     | 80201 | \$ 656.200                          | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 584  |                                                                                              |       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 585  | BIOPSIA EN PARPADO                                                                           | 81101 | \$ 656.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 586  | RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR                                                          | 82101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 587  | RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR                                                         | 82102 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 588  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL UN TERCIO                    | 82301 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 589  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS                  | 82302 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 590  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS       | 82303 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 591  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO                    | 82403 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 592  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS                  | 82404 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 593  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS         | 82405 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 594  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO                     | 82406 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 595  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL      | 82407 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 596  | ABLACION DE LESION DE PARPADOS                                                               | 82504 | \$ 656.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 597  | TARSORRAFIA                                                                                  | 82602 | \$ 880.900                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 598  | CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO                   | 83001 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 599  | CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL | 83002 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 600  | CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR              | 83003 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 601  | CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL           | 83004 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 602  | CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO | 83005 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 603  | CORRECCION DE LAGOFALMOS POR INSERCCION DE DISPOSITIVO                                       | 83501 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 604  | ELONGACION DEL PARPADO POR VIA CONJUNTIVAL                                                   | 83502 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 605  | ELONGACION DEL PARPADO CON INJERTO                                                           | 83503 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 606  | CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA REINSECCION DE RETRACTORES                                | 83601 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 607  | CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO                                                          | 83602 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                           | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-----------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 608  | CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]            | 83603  | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 609  | CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]            | 83701  | \$ 2.007.407                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 610  | CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO                                   | 83702  | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 611  | CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL                           | 83703  | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 612  | CANTOTOMIA                                                            | 83801  | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 613  | CANTORRAFIA                                                           | 83802  | \$ 680.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 614  | CANTOPLASTIA                                                          | 83803  | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 615  | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR                                               | 83804  | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 616  | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA                                   | 83805  | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 617  | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL                               | 83806  | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 618  | REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL                      | 83807  | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 619  | CORRECCION DE EPIBLEFARON                                             | 83808  | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 620  | CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO                                   | 83809  | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 621  | CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL                                    | 83810  | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 622  | CORRECCION DE EPICANTO                                                | 83811  | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 623  | RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO X UN                           | 86001  | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 624  | RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO                                | 86002  | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 625  | RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO                  | 86003  | \$ 6.869.175                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 626  | REPARACION DE HERIDA EN CEJA                                          | 88001  | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 627  | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO BLEFARORRAFIA SIMPLE    | 88201  | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 628  | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO BLEFARORRAFIA SIMPLE | 88202  | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 629  | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]   | 88401  | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 630  | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO BLEFARORRAFIA COMPLEJA  | 88402  | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 631  | SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO              | 88403  | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 632  | ABLACION DE PESTAÑAS SUPERIOR O INFERIOR                              | 89104  | \$ 529.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 633  | ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA                                      | 89105  | \$ 529.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 634  | CORRECCION DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL                    | 89207  | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 635  | PEXIA EN LA GLANDULA LAGRIMAL                                         | 90001  | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 636  | DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL                                       | 90101  | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 637  | BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL                                          | 91101  | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 638  | BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL                                            | 91201  | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 639  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL                        | 94101  | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 640  | SONDEO Y LAVADO DE VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA                        | 94201  | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 641  | INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA                                | 94401  | \$ 855.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 642  | INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA ENDOSCOPICA                            | 94402  | \$ 1.623.937                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 643  | DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL                                             | 95001  | \$ 656.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 644  | DACRIOCISTECTOMIA                                                     | 96101  | \$ 1.984.800                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 645  | PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES                                     | 97101  | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 646  | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE                                      | 97201  | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 647  | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS                      | 97301  | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 648  | DACRIOCISTORRINOSTOMIA DCR VIA ABIERTA                                | 98101  | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 649  | DACRIOCISTORRINOSTOMIA DCR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                 | 98102  | \$ 3.582.254                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 650  | DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA                         | 98105  | \$ 3.569.800                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 651  | DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA ENDOSCOPICA                     | 98106  | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 652  | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA                   | 98201  | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 653  | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA          | 98301  | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 654  | CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO                  | 99002  | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 655  | CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO                                  | 99003  | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 656  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL                           | 100101 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                           | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-----------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 657  | BIOPSIA DE CONJUNTIVA                                                 | 102101 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 658  | RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA                     | 103101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 659  | RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO         | 103102 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 660  | RESECCION SIMPLE DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL)               | 103103 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 661  | RESECCION DE PTERIGION SIMPLE NASAL O TEMPORAL CON INJERTO            | 103104 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 662  | RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON INJERTO    | 103105 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 663  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO                  | 103106 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 664  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO                  | 103107 | \$ 1.884.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 665  | PERITOMIA TOTAL                                                       | 103108 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 666  | ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA                             | 103204 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 667  | REPRACION SIMPLE DE SIMBLEFARON                                       | 104001 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 668  | REPRACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA              | 104002 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 669  | REPRACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR            | 104003 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 670  | SUTURA EN LA CONJUNTIVA                                               | 106101 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 671  | RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR      | 107201 | \$ 3.744.600                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 672  | RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | 107202 | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 673  | RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR         | 107203 | \$ 1.984.600                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 674  | RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR    | 107204 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 675  | CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS                                      | 107301 | \$ 1.984.600                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 676  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA                    | 110001 | \$ 299.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 677  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA                       | 110002 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 678  | DRENAJE DE COLECCION EN CORNEA                                        | 112101 | \$ 429.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 679  | FROTIS DE CORNEA                                                      | 112101 | \$ 313.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 680  | BIOPSIA DE CORNEA                                                     | 112201 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 681  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA                                  | 114101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 682  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA                                  | 114102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 683  | CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL                                        | 114201 | \$ 600.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 684  | CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA                                      | 114202 | \$ 600.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 685  | LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL                                          | 114301 | \$ 108.700                          | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 686  | REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL                          | 115201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 687  | REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL | 115301 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 688  | REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL   | 115302 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 689  | REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA                                   | 115303 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 690  | SUTURA DE CORNEA                                                      | 115306 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 691  | QUERATECTOMIA MANUAL                                                  | 115307 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 692  | REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL                                         | 115309 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 693  | RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL                       | 115401 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 694  | RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO                                   | 115402 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 695  | RETIRO DE SUTURA EN CORNEA                                            | 115801 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 696  | QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL                                      | 116201 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 697  | QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA                                    | 116202 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 698  | ESCLEROQUERATOPLASTIA                                                 | 116401 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 699  | QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL              | 117501 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 700  | QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA            | 117502 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 701  | EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN CORNEA                                   | 118202 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 702  | IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA MANUAL                              | 118203 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 703  | ENTRECruzamiento de COLAGENO CORNEAL                                  | 118303 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 704  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO | 120001 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 705  | IRIDOTOMIA MANUAL                                                     | 121101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 706  | IRIDOTOMIA ASISTIDA                                                   | 121102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 707  | REDUCCION DE HERNIA DE IRIS                                           | 121301 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 708  | IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)                               | 121401 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 709  | PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO                   | 122101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 710  | BIOPSIA DE IRIS                                                       | 122201 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 711  | BIOPSIA DE ESCLEROTICA                                                | 122301 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 712  | BIOPSIA DE CUERPO CILAR                                               | 122401 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                       | CUPS   | PRECIO TECNO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 713  | IRIDOPLASTIA MANUAL                                                               | 123001 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 714  | IRIDOPLASTIA ASISTIDA                                                             | 123002 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 715  | LISIS DE CONIOSINEQUIAS                                                           | 123201 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 716  | LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES                                                     | 123202 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 717  | LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES                                                    | 123203 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 718  | REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS                                              | 123401 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 719  | COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)                                                      | 123501 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 720  | CERCLAJE PUPILAR                                                                  | 123502 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 721  | ABLACION DE LESION DE IRIS                                                        | 124102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 722  | RESECCION DE TUMOR DE IRIS                                                        | 124201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 723  | ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA                                   | 124303 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 724  | ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA                                   | 124304 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 725  | RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR                                      | 124401 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 726  | GONIOTOMIA                                                                        | 125101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 727  | TRABECULOTOMIA                                                                    | 125401 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 728  | CICLODIALISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)                            | 125501 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 729  | TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO                                                        | 126301 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 730  | ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE                                              | 126302 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 731  | TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL                                                      | 128403 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 732  | REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE                                                     | 126601 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 733  | SUTUROLISIS SUBCONIUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA                           | 126603 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 734  | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA                                              | 126704 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 735  | REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO                                          | 126705 | \$ 2.490.900                        | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 736  | TRABECULOPLASTIA ASISTIDA                                                         | 127501 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 737  | SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA)                                              | 128101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 738  | RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA VIA ABIERTA                                  | 128401 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 739  | ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA                                      | 128405 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 740  | ESCLEROPLASTIA SIMPLE                                                             | 128801 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 741  | ESCLEROPLASTIA CON INJERTO                                                        | 128802 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 742  | PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO                               | 129101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 743  | LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO                                                 | 129102 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 744  | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR                         | 129302 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 745  | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR                        | 129303 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 746  | EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR                        | 129402 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 747  | EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR                       | 129403 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 748  | EXTRACCIONES EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO                                   | 130002 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 749  | DISECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL                                           | 135401 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 750  | CAPSULOTOMIA MANUAL                                                               | 136504 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 751  | CAPSULOTOMIA ASISTIDA                                                             | 136505 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 752  | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR                | 137001 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 753  | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS                  | 137002 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 754  | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES        | 137003 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 755  | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS                 | 137004 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 756  | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA               | 137005 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 757  | REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR                                            | 137006 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 758  | IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSION CAPSULAR                                     | 137007 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 759  | EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR | 138101 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 760  | ABLACION DE LESION CORIORETINAL                                                   | 142004 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 761  | ABLACION DE RETINA AVASCULAR                                                      | 142005 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 762  | REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA                             | 143401 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 763  | REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA                                 | 143402 | \$ 3.089.317                        | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 764  | REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA                                 | 143403 | \$ 3.556.975                        | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 765  | REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA                            | 143404 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 766  | REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL                             | 143501 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 767  | ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO                                                  | 147105 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 768  | DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA                                                    | 147408 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 769  | IMPLANTE INTRAVITREO                                                              | 147502 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 770  | VITREOLISIS ASISTIDA                                                              | 147503 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 771  | BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR                                           | 150101 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 772  | ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR                                            | 152001 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 773  | ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO                                | 152002 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 774  | ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR                                            | 152003 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 775  | REINSERCIÓN E MUSCULOS RECTOS                                                     | 154001 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 776  | REINSERCIÓN E MUSCULOS OBLICUOS                                                   | 154002 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 777  | RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTOS                                                 | 154003 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 778  | RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS OBLICUOS                                               | 154004 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 779  | ANTEROINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTOS                                                | 154005 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                   | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 780  | ANTEROINSECCION DE MUSCULOS OBLICUOS                                                                          | 154006 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 781  | RESECCION DE MUSCULOS RECTOS                                                                                  | 154007 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 782  | RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS                                                                                | 154008 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 783  | TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA                                                             | 154009 | \$ 2.350.703                        | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 784  | TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA                                                              | 154010 | \$ 2.181.400                        | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 785  | REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON                                        | 157101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 786  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ORBITA                                                                        | 161101 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 787  | ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA                                                                              | 162201 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 788  | BIOPSIA DE PARED DE ORBITA                                                                                    | 162301 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 789  | BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO                                                                                | 162302 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 790  | EVISCERACION DE GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE                                                                     | 163001 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 791  | EVISCERACION DE GLOBO OCULAR CON IMPLANTE                                                                     | 163002 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 792  | ENUCLEACION SIMPLE                                                                                            | 164001 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 793  | ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO                                                                            | 164002 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 794  | ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA                                                       | 164003 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 795  | ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO                                                                            | 164004 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 796  | EXENTERACION DE ORBITA                                                                                        | 165001 | \$ 4.482.811                        | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 797  | INSECCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES                                | 166101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 798  | REVISION E INSECCION DE IMPLANTE ORBITARIO                                                                    | 166301 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 799  | RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR                                                                         | 167101 | \$ 4.074.200                        | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 800  | PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DEFONDOS DE SACO CON INJERTOS                                            | 168301 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 801  | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA                                                                   | 168401 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 802  | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL                                                                           | 168402 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 803  | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA                                                 | 168403 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 804  | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA                                                     | 168405 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 805  | INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA                                                             | 169001 | \$ 871.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 806  | INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA                                                             | 169002 | \$ 438.993                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 807  | INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA                                                             | 169003 | \$ 299.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 808  | INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA                                                               | 169004 | \$ 438.993                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                   |
| 809  | INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA                                                         | 169005 | \$ 1.811.300                        | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 810  | INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA                                                                | 169006 | \$ 3.777.100                        | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 811  | INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA                                                  | 169007 | \$ 512.347                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                   |
| 812  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA                                                                          | 169201 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 813  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA                                                                          | 169202 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 814  | DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA                                                                       | 169203 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 815  | DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA                                                                      | 169204 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 816  | PETROSECTOMIA                                                                                                 | 170005 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 817  | RESECCION PARCIAL DE HUESO TEMPORAL                                                                           | 170006 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 818  | RESECCION SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL                                                                          | 170007 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 819  | RESECCION TOTAL DE HUESO TEMPORAL                                                                             | 170008 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 820  | RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO VIA TRANSCANAL                                                      | 170009 | \$ 3.789.547                        | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 821  | RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA FOSA INFERIORTEMPORAL                     | 170011 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 822  | RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA TRANSMASTOIDEA                            | 170012 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 823  | RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA TRANSLABERINTICA                          | 170013 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 824  | RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA TRANSCOCLEAR O TRANSCONDILAR O TRANSOTICO | 170014 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 825  | DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD                                                                | 180101 | \$ 1.114.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 826  | DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD                                                         | 180201 | \$ 1.114.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                        | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 827  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION                                             | 180301 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 828  | EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA        | 180302 | \$ 286.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 829  | BIOPSIA DE AURICULA PABELLON AURICULAR                                                                             | 181101 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 830  | BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO                                                                               | 181102 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 831  | RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD                                                                     | 182101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 832  | RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD                                                                             | 182201 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 833  | RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD                                                                      | 182301 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 834  | ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION CAUTERIZACION FULGURACION CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA            | 182401 | \$ 299.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 835  | TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR                                                                      | 182501 | \$ 1.984.600                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 836  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO                                                            | 183101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 837  | AURICULECTOMIA PARCIAL                                                                                             | 183102 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 838  | AURICULECTOMIA TOTAL                                                                                               | 183103 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 839  | SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD                                                                     | 184101 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 840  | OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO                                                                                 | 185101 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 841  | PLASTIA EN LOBULO DE OREJA                                                                                         | 185104 | \$ 680.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 842  | RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO                                      | 186201 | \$ 4.158.362                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 843  | RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO                                                                           | 186202 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 844  | RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO VIA ENDOSCOPICA                                                           | 186203 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 845  | RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA                                                                               | 187101 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 846  | RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS   | 187102 | \$ 5.319.700                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 847  | RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA PRIMER TIEMPO CON IMPLANTE ALOPLASTICO                                  | 187103 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 848  | RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA PRIMER TIEMPO CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL                           | 187104 | \$ 4.483.378                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 849  | RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIASEGUNDO TIEMPO                      | 187105 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 850  | RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCORETROAURICULAR TERCER TIEMPO        | 187106 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 851  | RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR                                                                               | 187107 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 852  | REIMPLANTE DE AURICULA PABELLON AURICULAR SOD                                                                      | 187201 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 853  | ESTAPEDIOLISIS                                                                                                     | 193001 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 854  | ESTAPEDIOLISIS VIA ENDOSCOPICA                                                                                     | 193002 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 855  | ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDECTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS                                                         | 193101 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 856  | ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDECTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS VIA ENDOSCOPICA                                         | 193102 | \$ 3.273.040                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 857  | REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDECTOMIA                                                                        | 193201 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 858  | REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA                                                        | 193202 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 859  | CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA MIRINGOPLASTIA                                                         | 194105 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 860  | CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA MIRINGOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA                                         | 194106 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 861  | TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR                                                                  | 194107 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 862  | TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA                                                  | 194108 | \$ 3.744.600                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 863  | RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA OSICULOPLASTIA CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA                 | 194201 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 864  | RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA OSICULOPLASTIA CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA | 194202 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 865  | RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA OSICULOPLASTIA CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA                  | 194203 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 866  | RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA OSICULOPLASTIA CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA  | 194204 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                 | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 867  | CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO                                                               | 199101 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 868  | CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO VIA ENDOSCOPICA                                               | 199102 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 869  | TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA                                                              | 200102 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 870  | TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA                                              | 200103 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 871  | TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO                                                                 | 200104 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 872  | TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA                                                 | 200105 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 873  | DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES                                                                           | 202101 | \$ 1.114.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 874  | TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA                                                                                   | 202301 | \$ 665.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 875  | TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA                                                                   | 202302 | \$ 2.821.285                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 876  | ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA                                                                | 202401 | \$ 1.553.856                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 877  | ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA                                                | 202402 | \$ 2.255.343                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 878  | BIOPSIA DE OIDO MEDIO E INTERNO                                                                             | 203101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 879  | BIOPSIA DE OIDO MEDIO E INTERNO VIA ENDOSCOPICA                                                             | 203102 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 880  | ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA                                                                                   | 204001 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 881  | ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA                                                                   | 204002 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 882  | MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR                                                | 204003 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 883  | MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA                                | 204004 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 884  | MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR                                                       | 204201 | \$ 6.007.100                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 885  | MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA                                       | 204202 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 886  | DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES                                                                         | 204301 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 887  | DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES VIA ENDOSCOPICA                                                         | 204302 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 888  | CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES                                                                | 204303 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 889  | CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN TIMPANICO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA | 204305 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 890  | CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN TIMPANICO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA     | 204306 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 891  | CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA | 204307 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 892  | CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA     | 204308 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 893  | DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO CONSERVACION                                                            | 207301 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 894  | LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA VIA TRANSMASTOIDEA                                                         | 207501 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 895  | CIERRE DE FISTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA       | 209001 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 896  | CIERRE DE FISTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA           | 209002 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 897  | IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE CONDUCCION CSEA                                                | 209604 | \$ 8.297.653                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 898  | IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS                         | 209606 | \$ 13.445.951                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 899  | CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL                                                            | 210001 | \$ 467.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 900  | CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                | 210002 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 901  | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL                                              | 210101 | \$ 347.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 902  | CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL                                              | 210201 | \$ 558.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 903  | CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR                                                  | 210203 | \$ 347.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 904  | CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA                                    | 210402 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 905  | CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                     | 210502 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 906  | CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                      | 210602 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 907  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL                                           | 211202 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 908  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                               | 211203 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                   | CUPS   | PRECIO TECNO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 909  | DRENAJE DE LESION COLECCION EN PIRAMIDENASAL                                                                  | 211301 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 910  | BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA                                                                                 | 212201 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 911  | RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL                                                              | 218001 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 912  | RINECTOMIA                                                                                                    | 218002 | \$ 3.567.809                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 913  | SUTURA DE LACERACION DE NARIZ                                                                                 | 218101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 914  | RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO                                                                              | 218301 | \$ 4.606.610                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 915  | RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL                                                                      | 218302 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 916  | RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS | 218304 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 917  | RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS                                                         | 218306 | \$ 4.514.071                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 918  | RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO                                           | 218307 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 919  | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL                                                           | 218403 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 920  | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA ABIERTA                                                              | 218404 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 921  | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VIA TRANSNASAL                                                         | 218405 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 922  | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VIA ABIERTA                                                            | 218406 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 923  | RECONSTRUCCION DE VALVULA NASAL                                                                               | 218605 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 924  | REIMPLANTACION DE NARIZ AMPUTADA                                                                              | 218901 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 925  | RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL                                                                                  | 218905 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 926  | RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL                                                                                   | 218906 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 927  | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL                                                                           | 218914 | \$ 528.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 928  | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL                                                                           | 218915 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 929  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                           | 219002 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 930  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA                                                          | 219003 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 931  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL                                                     | 219005 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 932  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA                                                   | 219006 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 933  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL                                                | 219007 | \$ 3.880.521                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 934  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL                               | 219008 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 935  | ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL                                                                      | 219009 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 936  | ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION                                                                | 219010 | \$ 180.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 937  | CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL                                                                | 219101 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 938  | CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                    | 219102 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 939  | CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA                                                             | 219103 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 940  | RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL                                                           | 219104 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 941  | RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                               | 219105 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 942  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA                                               | 219106 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 943  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA                                                         | 219107 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 944  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCALVAR ENDOSCOPICA                                               | 219108 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 945  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCOPICA                                          | 219109 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 946  | TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL                                                                                  | 219201 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 947  | TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                                      | 219202 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 948  | TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL                                                                                 | 219302 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 949  | TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                                     | 219303 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 950  | SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL                                                                              | 219501 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 951  | SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                              | 219502 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 952  | SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA                                                                                    | 219503 | \$ 4.401.219                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 953  | SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL                                                                            | 219504 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 954  | SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                            | 219505 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 955  | CIERRE DE PERFORACION SEPTAL                                                                                  | 219604 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 956  | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL                                                                       | 221101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 957  | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL                                                                      | 221102 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 958  | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA                                                                     | 221103 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 959  | NASOSINUSCOPIA                                                                                                | 221401 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 960  | ANTROSCOPIA                                                                                                   | 221402 | \$ 800.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 961  | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL                                                         | 222104 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 962  | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                             | 222105 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 963  | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL                                                            | 222106 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 964  | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                | 222107 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 965  | ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                      | 222109 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 966  | ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                         | 223103 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 967  | ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL                                                                | 223901 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                               | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 968  | ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL                                                             | 223902 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 969  | ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                | 223903 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 970  | SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                            | 224102 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 971  | SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO                                                 | 224103 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 972  | SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL                                                   | 224104 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 973  | SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL                                        | 224105 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 974  | SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO                     | 224106 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 975  | SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA CON COLGAJO OSTEOPLASTICO                     | 224107 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 976  | SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                  | 224108 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 977  | RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                     | 224204 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 978  | SINUSECTOMIA FRONTAL VIA ABIERTA                                                                          | 224206 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 979  | INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                        | 225301 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 980  | INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                        | 225302 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 981  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL                                   | 226001 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 982  | ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL                                                          | 226101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 983  | RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                    | 226204 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 984  | RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                    | 226206 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 985  | RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMIA MEDIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA             | 226207 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA ABIERTA                                                   | 226208 | \$ 4.174.613                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 986  | FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA                                                                              | 226301 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 988  | ETMOIDECTOMIA EXTERNA                                                                                     | 226302 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL                                                                         | 226303 | \$ 3.120.239                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 989  | ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL                                                         | 226304 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 991  | ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL                                             | 226305 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL                                                                        | 226307 | \$ 4.641.142                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 992  | MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                            | 226309 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 994  | ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                                | 226404 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 995  | DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                  | 226406 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 996  | CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                  | 227002 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 997  | CIERRE DE FISTULA OROANTRAL                                                                               | 227101 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | DILATACION DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON DISPOSITIVO TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA                              | 228101 | \$ 8.999.478                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 998  | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR                                                              | 230101 | \$ 249.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1000 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR                                                            | 230102 | \$ 280.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1001 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR                                                                | 230201 | \$ 227.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1002 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR                                                              | 230202 | \$ 280.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1003 | EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD                                                                    | 231101 | \$ 339.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1004 | EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD                                                                  | 231201 | \$ 432.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1005 | EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL                                         | 231301 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1006 | EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL                                         | 231302 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1007 | EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO (VENTANA QUIRURGICA) COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO SOD | 231303 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1008 | EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO (VENTANA QUIRURGICA) COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO SOD | 231501 | \$ 984.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1009 | IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)                                                                    | 236301 | \$ 1.454.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1010 | BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA                                                                               | 241101 | \$ 554.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1011 | BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA CON CIERRE PRIMARIO                                                           | 241102 | \$ 554.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1012 | BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO                                         | 241103 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1013 | BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD                                                                             | 241201 | \$ 695.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1014 | PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE                                                           | 242102 | \$ 423.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | PLASTIA MUCOGINGIVAL                                                                                      | 242103 | \$ 423.300                          | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1015 |                                                                                                           |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                              | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1016 | CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR AMPUTACION HEMISECCION                                                         | 242202 | \$ 481.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1017 | ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS                                                | 243101 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1018 | ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS                                               | 243102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1019 | ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS                                             | 243103 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1020 | ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS                                            | 243104 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1021 | ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS               | 243105 | \$ 3.580.110                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1022 | ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO                 | 243106 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1023 | ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICU | 243107 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1024 | ESCISION LESION MALIGNA ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO  | 243108 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1025 | ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO LIBRE | 243109 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1026 | SUTURA DE LACERACION DE ENCIA MENOR DE TRES CENTIMETROS                                                                  | 243201 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1027 | SUTURA DE LACERACION DE ENCIA MAYOR DE TRES CENTIMETROS                                                                  | 243202 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1028 | SUTURA DE LACERACION DE ENCIA                                                                                            | 243203 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1029 | ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMÓIDE VIA INTRAORAL                                                                          | 243301 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1030 | ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMÓIDE VIA EXTRAORAL                                                                          | 243302 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1031 | ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMÓIDE                                                                                        | 243303 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1032 | ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO                                                 | 244101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1033 | ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO                                                | 244102 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1034 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO                                                                        | 244103 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1035 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE                      | 244104 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1036 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO PEDICULADO                           | 244105 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1037 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE                                | 244106 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1038 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA                                             | 244107 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1039 | MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO                                                                                  | 244108 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1040 | RESECCION DE LESION ODONTOGENICA SOD                                                                                     | 244109 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1041 | REGULARIZACION DE REBORDES SOD                                                                                           | 245101 | \$ 467.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1042 | COLOCACION DE APARATOS DE RETENCION                                                                                      | 247301 | \$ 417.100                          | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1043 | FERULIZACION SEMIRIGIDA SUPERIOR O INFERIOR                                                                              | 247402 | \$ 325.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1044 | MASCARA FACIAL TERAPEUTICA SOD                                                                                           | 248801 | \$ 580.702                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1045 | CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POST QUIRURGICA SOD                                                                         | 249101 | \$ 344.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1046 | BIOPSIA CERRADA PUNCION O ASPIRACION DE LENGUA                                                                           | 250001 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1047 | BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA EN CUÑA                                                                                     | 250002 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1048 | RESECCION DE LENGUA EN CUÑA                                                                                              | 252001 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1049 | RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA                                                                                   | 252002 | \$ 7.848.954                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1050 | HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO                                                                                      | 252501 | \$ 3.085.844                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1051 | HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA                                                              | 252506 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1052 | HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA                                                                           | 252508 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1053 | GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA                                                                                            | 253401 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1054 | GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA                                                                                          | 254001 | \$ 7.848.954                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1055 | GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO                                                                                | 255001 | \$ 3.085.844                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1056 | GLOSOPEXIA ANTERIOR                                                                                                      | 255002 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1057 | GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA                                                                                         | 255003 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1058 | PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL                                                                                              | 255006 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                 | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1059 | DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA                                                              | 255007 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1060 | SUTURA DE LACERACION DE LENGUA GLOSORRAFIA VIA ABIERTA                                      | 255101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1061 | SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA                                                                  | 260101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1062 | EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA                                                 | 260201 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1063 | CATERIZACION Y SIALOMETRIA                                                                  | 260203 | \$ 786.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1064 | DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA                                                     | 260301 | \$ 1.470.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1065 | BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT | 261001 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1066 | BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR CON CONDUCTO SALIVAL                              | 261002 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1067 | BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR CON CONDUCTO SALIVAL                              | 261003 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1068 | MARSUPIALIZACION DE LA RANULA                                                               | 262001 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1069 | RESECCION DE MUCOCLE DE GLANDULA SALIVAL                                                    | 262002 | \$ 1.470.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1070 | PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL                                                       | 263101 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1071 | SIALOADENECTOMIA PARCIAL                                                                    | 263102 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1072 | PAROTIDECTOMIA TOTAL                                                                        | 263201 | \$ 13.604.056                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1073 | SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL                                                     | 263203 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1074 | SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILARSUBMANDIBULAR                                        | 263204 | \$ 3.955.793                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1075 | SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES                                             | 263206 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1076 | CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA                              | 264001 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1077 | CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA                              | 264003 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1078 | SIALOPLASTIA REPARACION DEL CONDUCTO CON INJERTO                                            | 264005 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1079 | FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL                                                           | 264006 | \$ 2.297.662                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1080 | SIALOPLASTIA REPARACION DEL CONDUCTO VIA ABIERTA                                            | 264007 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1081 | INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDADBUCAL                                                | 270101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1082 | INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDADBUCAL                                                | 270102 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1083 | DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA                                                 | 271101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1084 | BIOPSIA DE UVULA                                                                            | 272101 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1085 | BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR                                                               | 272102 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1086 | BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR                                                               | 272103 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1087 | BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO                                                                 | 272301 | \$ 554.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1088 | BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO                                                                 | 272302 | \$ 554.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1089 | BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL BACAF                                 | 272401 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1090 | BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL                                                           | 272402 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1091 | ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO                       | 273105 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1092 | ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO                          | 273201 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1093 | RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR OSEO                                     | 273202 | \$ 1.416.854                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1094 | PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO PARCIAL                                                        | 273203 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1095 | PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO TOTAL                                                          | 273204 | \$ 3.892.709                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1096 | ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO                     | 273301 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1097 | ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO                        | 273401 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1098 | PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO PARCIAL                                                      | 273402 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1099 | PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO TOTAL                                                        | 273403 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1100 | FRENILECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA                                                            | 274101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1101 | RESECCION PARCIAL DE LABIO                                                                  | 274201 | \$ 2.650.775                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1102 | RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO                                          | 274202 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1103 | RESECCION TOTAL DE LABIO                                                                    | 274203 | \$ 3.398.300                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1104 | RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO          | 274301 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                          | CUFS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1105 | RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO                                   | 274302 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1106 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL                                                                            | 274303 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1107 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA                                            | 274304 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1108 | RESECCION DE FOSSETAS LABIALES SOD                                                                                   | 274401 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1109 | REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA                                                             | 274901 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1110 | RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES                                                                                      | 274902 | \$ 376.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1111 | SUTURA O REPARACION DE LACERACION HERIDA EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS                                        | 275101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1112 | SUTURA O REPARACION DE LACERACION HERIDA EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS                                       | 275102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1113 | SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS                                                                               | 275103 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1114 | SUTURA DE LACERACION EN LABIOS                                                                                       | 275164 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1115 | ESTOMATORRAFIA SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS                                         | 275201 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1116 | ESTOMATORRAFIA SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS                                           | 275202 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1117 | SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA                                                                        | 275203 | \$ 655.200                          | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1118 | RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA                                                                               | 275301 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1119 | RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA                                                                               | 275302 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1120 | CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL CON COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL                                         | 275303 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1121 | CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL | 275304 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1122 | ALARGAMIENTO DE PALADAR CON COLGAJO EN ISLA                                                                          | 275305 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1123 | CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION                                                                    | 275401 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1124 | CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL                                                                     | 275402 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1125 | CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL                                                                   | 275403 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1126 | CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL                                                                               | 275404 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1127 | REPARACION DE LABIO FISURADO QUEILOPLASTIA                                                                           | 275405 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1128 | INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD                                                | 275501 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1129 | LIPONJERTO EN CARA                                                                                                   | 275601 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1130 | INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO                                                         | 275701 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1131 | PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MUCILAGENO O GENIHIODEO                                | 275801 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1132 | PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA                                                                                       | 275802 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1133 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO                                                                | 275901 | \$ 1.884.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1134 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTÁNEO                                                               | 275902 | \$ 1.884.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1135 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR                                                                                   | 275903 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1136 | PALATORRAFIA EN Z FURLOW                                                                                             | 276101 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1137 | SUTURA DE LACERACION DE PALADAR                                                                                      | 276102 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1138 | CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA                                                                              | 276201 | \$ 3.114.032                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1139 | CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO                                                                             | 276202 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1140 | CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO                                                                             | 276203 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1141 | RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS                                                      | 276204 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1142 | CORRECCION DE FISURA PALATINA CON COLGAJO VCMERIANO                                                                  | 276205 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1143 | INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR                                                                                   | 276206 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1144 | UVULO PALATO FARINGOPLASTIA                                                                                          | 276207 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1145 | CORRECCION DE PALADAR FISURADO                                                                                       | 276209 | \$ 3.114.032                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1146 | PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL                                                                              | 276212 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1147 | REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO                                                                          | 276301 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1148 | INCISION DE LA UVULA                                                                                                 | 277101 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1149 | RESECCION PARCIAL DE UVULA                                                                                           | 277201 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1150 | UVULORRAFIA                                                                                                          | 277301 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1151 | CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO                                                                             | 278301 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1152 | CORRECCION DE MACROSTOMA                                                                                             | 278401 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1153 | CORRECCION DE MICROSTOMA                                                                                             | 278402 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1154 | DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALES VIA TRANSORAL                                                       | 280001 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1155 | DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALES VIA TRANSERCIVAL                                                    | 280002 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1156 | AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA                                                                                           | 282101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1157 | RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS                                                                                 | 284101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1158 | RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ENDOSCOPICA             | 285104 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1159 | ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA                                                                                           | 286101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1160 | ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA                                                                                       | 286102 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1161 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA                                                                             | 287101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1162 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA                                                                 | 287102 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1163 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA                                                             | 287103 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                             | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1164 | BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES                          | 289101 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1165 | BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES                                           | 289102 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1166 | BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA                                                    | 289103 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1167 | FARINGOSTOMIA VIA ABIERTA                                                               | 290201 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1168 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA                           | 290301 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1169 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA                       | 290303 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1170 | DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA                                                          | 290401 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA                                                      | 290402 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1171 | FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA                                                               | 291101 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1173 | BIOPSIA DE NASOFARINGE                                                                  | 291203 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1174 | BIOPSIA DE OROFARINGE                                                                   | 291204 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1175 | BIOPSIA DE HIPOFARINGE                                                                  | 291205 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1176 | RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA                              | 293305 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1177 | RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA                          | 293306 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1178 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA                                       | 293307 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1179 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA                                   | 293308 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1180 | OVERICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA                                                    | 293309 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1181 | FARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA                                                         | 293402 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VIA ABIERTA                   | 293501 | \$ 4.597.017                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1182 | DILATACION DE NASOFARINGE                                                               | 294001 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1184 | CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA                                          | 294101 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1185 | CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA                                        | 294201 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1186 | FISTULECTOMIA FARINGEA                                                                  | 294301 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO                                                     | 295101 | \$ 5.978.336                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1187 | FARINGORRAFIA                                                                           | 295103 | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1188 | CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL                                                             | 295201 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL                                                              | 295202 | \$ 3.601.890                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1190 | FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO                                                    | 295601 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1192 | FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR                         | 295602 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1193 | FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES                                          | 295603 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1194 | FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES TECNICA HOGAN | 295604 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1195 | FARINGOPLASTIA LATERAL                                                                  | 295605 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1196 | ZPLASTIA FARINGEA LATERAL                                                               | 295607 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1197 | RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA            | 295701 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1198 | RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA ABIERTA                                             | 300101 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1199 | RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR MARSUPIALIZACION VIA ENDOSCOPICA                        | 300103 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1200 | RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA                                              | 300201 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE                                              | 300202 | \$ 3.388.908                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1201 | RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR LARINGOFISURA                  | 300401 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1202 | RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA                             | 300402 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1203 | LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA                                                            | 301001 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1204 | CRICOHIOIDOPIGLOTOPEXIA                                                                 | 301105 | \$ 8.904.005                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1205 | HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA                                              | 301106 | \$ 3.817.360                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1206 | HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA                                          | 301107 | \$ 3.817.360                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1207 | HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA                                     | 301107 | \$ 3.817.360                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| Página 67 de 192    |                                                                                                                    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <div></div> <div>POLICIA NACIONAL</div>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                                                                    | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                                                                    |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Versión: 2          |                                                                                                                    |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                                                        | CUPS                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 1208                | HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTTICA AMPLIADA VIA                                                                       | 301108                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1209                | HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA                                                                             | 301109                                                        | \$ 8.904.005                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
|                     | HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA                                                                         | 301110                                                        | \$ 4.158.362                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 1211                | HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA                                                                    | 301111                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1212                | HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA                                                                | 301112                                                        | \$ 4.158.362                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
|                     | EPIGLOTTIDECTOMIA VIA ABIERTA                                                                                      | 301201                                                        | \$ 3.743.632                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 1213                | EPIGLOTTIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA                                                                                  | 301202                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1215                | ARITENOIDECTOMIA UNILATERAL VIA ABIERTA                                                                            | 301305                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1216                | ARITENOIDECTOMIA UNILATERAL VIA ENDOSCOPICA                                                                        | 301306                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1217                | CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA                                                                                    | 301401                                                        | \$ 4.514.071                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
|                     | CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA                                                                                | 301402                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1219                | CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA                                                                                      | 301403                                                        | \$ 3.743.632                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
|                     | CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA                                                                                  | 301404                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1221                | SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA                                                                        | 302001                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1222                | SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA                                                                    | 302002                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1223                | FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA                                                                          | 302102                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1224                | FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA                                                                      | 302103                                                        | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1225                | REVISION LARINGOSTOMIA                                                                                             | 302201                                                        | \$ 2.490.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1226                | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE                                                        | 302301                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1227                | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS | 302302                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|                     | EPIGLOTOPLASTIA VIA ABIERTA                                                                                        | 302401                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1228                | EPIGLOTOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA                                                                                    | 302402                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1230                | EPIGLOTOPEXIA VIA ABIERTA                                                                                          | 302403                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1231                | EPIGLOTOPEXIA VIA ENDOSCOPICA                                                                                      | 302404                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1232                | ARITENOPLASTIA VIA ABIERTA                                                                                         | 302405                                                        | \$ 6.094.161                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1233                | ARITENOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA                                                                                     | 302406                                                        | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
|                     | ARITENOPEXIA VIA ABIERTA                                                                                           | 302407                                                        | \$ 7.314.375                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1235                | ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA                                                                                       | 302408                                                        | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
|                     | LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA                                                                        | 302409                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1237                | LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA                                                                     | 302410                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1238                | LARINGOPLASTIA CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA                                                                         | 302412                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1239                | GLOTOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA                                                                                       | 302414                                                        | \$ 11.310.344                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
|                     | LARINGOPLASTIA DE RELAJACIÓN VIA ABIERTA                                                                           | 302418                                                        | \$ 7.278.190                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 1240                | LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOTUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA                         | 303103                                                        | \$ 4.508.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

Página 67 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                         | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                     |        |                                     | Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                         |
|      | LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA                                                                     | 303201 | \$ 8.868.862                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1242 | LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA                                                                   | 304101 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1243 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA                                                 | 305102 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1244 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA                                             | 305102 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1245 | NASOLARINGOSCOPIA                                                                                   | 306001 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1246 | MICROENDOSCOPIA LARINGEA                                                                            | 306002 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1247 | LARINGOSCOPIA                                                                                       | 306004 | \$ 600.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1248 | EVALUACION FUNCIONAL FARINGOLARINGEA VIA ENDOSCOPICA                                                | 306005 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1249 | EVALUACION FUNCIONAL FARINGOLARINGEA DE LA DEGLUCION VIA ENDOSCOPICA                                | 306006 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1250 | SOMNOSCOPIA                                                                                         | 306007 | \$ 4.621.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1251 | BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA                                                                      | 306101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1252 | BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA                                                                  | 306102 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1253 | DILATACION DE LARINGE                                                                               | 306201 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA                                       | 306301 | \$ 3.362.306                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1255 | INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA                                   | 306302 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1256 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA                                                  | 306402 | \$ 600.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1257 | INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA                               | 306501 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1258 | INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA                              | 306502 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1259 | INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA                               | 306503 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1260 | INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA                              | 306504 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1261 | INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA                                  | 306505 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1262 | INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA                                 | 306506 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1263 | CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA                                                                          | 311101 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA                                                                       | 311102 | \$ 3.817.300                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1265 | TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA                                                                           | 311301 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1266 | TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA                                                                        | 311302 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1267 | PUNCION ASPIRACION TRANSTRAQUEAL VIA PERCUTANEA                                                     | 311401 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1268 | PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA                                                  | 311402 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1269 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA                                                 | 313101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1270 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA                                             | 313102 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA                                    | 313301 | \$ 3.362.306                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1272 | IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VIA ENDOSCOPICA                              | 313302 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
|      | RETIRO DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA                                                    | 313401 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1274 | TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL                                                        | 314103 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1275 | BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA                                                                      | 314601 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1276 | BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA                                                                  | 314602 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA                                               | 315001 | \$ 7.423.052                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1278 | RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA | 315002 | \$ 3.095.844                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                            | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1280 | RESECCION DE CARINA CON REIMPLANTACION BRONQUIAL                                       | 315003 | \$ 4.506.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1281 | RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA                              | 315104 | \$ 8.800.069                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1282 | RECANALIZACIÓN DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA                                              | 315105 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1283 | SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA                                            | 317101 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1284 | SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA                                        | 317102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1285 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA                                                      | 317202 | \$ 2.646.036                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1288 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA           | 317304 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1287 | REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA                                                  | 317401 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1288 | REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA                                              | 317402 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1289 | RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL                                         | 317503 | \$ 21.786.964                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1290 | RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO ANTERIOR O POSTERIOR                        | 317504 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1291 | RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO                         | 317505 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1292 | RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)             | 317506 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1293 | RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA                                    | 317507 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1294 | RECONSTRUCCION TRAQUEAL CON INJERTO                                                    | 317509 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1295 | RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO                                              | 317510 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1296 | LARINGOTRAQUEOESOFAGOPLASTIA                                                           | 317511 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1297 | TRAQUEOPEXIA ANTERIOR                                                                  | 319001 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1298 | TRAQUEOPEXIA POSTERIOR                                                                 | 319002 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1299 | TRAQUEOPEXIA MEDIANTE AORTOPEXIA                                                       | 319003 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1300 | TRAQUEOPEXIA CERVICAL CON FIJACION EXTERNA                                             | 319004 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1301 | DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA                                               | 319201 | \$ 3.366.256                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1302 | DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSARINGEA                                              | 319203 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1303 | INYECCION INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA                        | 319602 | \$ 2.170.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1304 | RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA      | 320001 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1305 | RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA  | 320002 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1306 | RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA | 320003 | \$ 14.243.813                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1307 | RESECCION DE LESION EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA                                        | 320201 | \$ 8.800.069                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1308 | RECANALIZACIÓN DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA                                             | 320203 | \$ 8.800.069                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1309 | CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPELURAL VIA ABIERTA                            | 321001 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1310 | CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPELURAL VIA ENDOSCOPICA                        | 321002 | \$ 7.512.769                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                             | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                         |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                              |
| 1311 | CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPELURAL POR TORACOSCOPIA        | 321003 | \$ 7.512.769                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1312 | CIERRE DE BRONCOSTOMIA VIA ABIERTA                                      | 321004 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1313 | CIERRE DE BRONCOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA                                  | 321005 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1314 | CIERRE DE BRONCOSTOMIA POR TORACOSCOPIA                                 | 321006 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1315 | BLOQUEO DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA                                     | 321101 | \$ 3.757.851                        | Honorarios Médicos especialista, Derechos de Sala, uso del intensificador de imágenes, Uso del Fluoroscopio, imágenes intraoperatorias, ecografía, Turbo Sonosite, Material Médicoquirúrgico y Medicamentos.                                                                                                                                                               |
| 1316 | BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA                                               | 321201 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1317 | BRONCOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA                                           | 321202 | \$ 3.411.622                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1318 | BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA                                          | 321203 | \$ 3.411.622                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1319 | RESECCION EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA                     | 321204 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1320 | RESECCION EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA                | 321205 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1321 | BRONCORRAFIA VIA ABIERTA                                                | 321301 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1322 | BRONCORRAFIA POR TORACOSCOPIA                                           | 321302 | \$ 3.240.990                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1323 | NEUMORRAFIA VIA ABIERTA                                                 | 321303 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1324 | NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA                                            | 321304 | \$ 3.280.488                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1325 | DILATACION DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA                                  | 321401 | \$ 1.984.600                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1326 | IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA       | 321501 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1327 | RETIRO DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA                       | 321601 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1328 | INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA | 321701 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1329 | RESECCION DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA                          | 322102 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1330 | REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR VIA ABIERTA                               | 322201 | \$ 10.252.923                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1331 | REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR VIA ENDOSCOPICA                           | 322202 | \$ 18.763.640                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1332 | REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR POR TORACOSCOPIA                          | 322203 | \$ 10.817.520                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1333 | RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO PULMONAR VIA ENDOSCOPICA        | 322801 | \$ 4.816.063                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1334 | LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA                                      | 324101 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1335 | LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA                                 | 324102 | \$ 7.512.769                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                  | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                              |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                               |
| 1336 | RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA                                                | 324103 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | RESECCIÓN EN CUÑA POR TORACOSCOPIA                                           | 324104 | \$ 4.255.541                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1337 |                                                                              |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1338 | RESECCIÓN DE METASTASIS PULMONARES VÍA ABIERTA                               | 324105 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1339 | RESECCIÓN DE METASTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA                          | 324106 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1340 | LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA                                        | 324201 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA                                   | 324202 | \$ 13.161.452                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1341 |                                                                              |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1342 | BILOBECTOMIA PULMONAR VÍA ABIERTA                                            | 324203 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1343 | BILOBECTOMIA PULMONAR POR TORACOSCOPIA                                       | 324204 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | NEUMONECTOMIA SIMPLE VÍA ABIERTA                                             | 325101 | \$ 3.454.280                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1344 |                                                                              |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | NEUMONECTOMIA SIMPLE POR TORACOSCOPIA                                        | 325102 | \$ 14.428.880                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1345 |                                                                              |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | NEUMONECTOMIA RADICAL VÍA ABIERTA                                            | 325201 | \$ 4.816.063                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1346 |                                                                              |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | NEUMONECTOMIA RADICAL POR TORACOSCOPIA                                       | 325202 | \$ 14.428.880                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1347 |                                                                              |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1348 | NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE PLEURONEUMONECTOMIA VÍA ABIERTA | 325301 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1349 | BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL                                   | 332101 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1350 | BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL                                            | 332201 | \$ 1.105.200                        | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|      | BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR                                       | 332203 | \$ 5.281.915                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1351 |                                                                              |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1352 | BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO                                                   | 332204 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1353 | BRONCOSCOPIA CON APLICACION O RETIRO DE FUENTE RADIATIVA                     | 332205 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1354 | BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL                          | 332206 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1355 | BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSBRONQUIAL                         | 332207 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1356 | BRONCOSCOPIA CON AUTOFLUORESCENCIA                                           | 332208 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1357 | BRONCOSCOPIA CON TERMOPLASTIA BRONQUIAL                                      | 332210 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1358 | BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCOPICA                                          | 332401 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1359 | BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ABIERTA                                              | 332501 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1360 | BIOPSIA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE                                  | 332601 | \$ 762.900                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | BIOPSIA DE PULMON VÍA ENDOSCOPICA                                            | 332703 | \$ 1.984.600                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1361 |                                                                              |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA                                           | 332704 | \$ 1.984.600                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1362 |                                                                              |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1363 | BIOPSIA DE PULMON VÍA ABIERTA                                                | 332801 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1364 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VÍA ABIERTA                | 332901 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VÍA ENDOSCOPICA            | 332902 | \$ 6.800.069                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1365 |                                                                              |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON POR TORACOSCOPIA           | 332903 | \$ 2.289.086                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                  |
| 1366 |                                                                              |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                    | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|--------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                               |
| 1367 | TORACOTOMIA PARA ABORDAJE DE COLUMNA                                           | 340202 | \$ 9.093.145                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1368 | TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL                                  | 340301 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1369 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA                                | 340302 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1370 | TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE                                              | 340401 | \$ 600.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1371 | BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VIAPERCUTÁNEA                              | 340501 | \$ 1.705.755                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1372 | BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VIAABIERTA                                 | 340502 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1373 | ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA                | 340601 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1374 | ESCISIÓN O ABLACIÓN RADICAL DE PARED TORÁCICA                                  | 340602 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1375 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA                                 | 340701 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1376 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA                        | 340702 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1377 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA                   | 340703 | \$ 8.016.652                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1378 | SUTURA DE LACERACIÓN DE PARED TORACICA                                         | 340801 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1379 | CIERRE DE TORACOSTOMIA VIA ABIERTA                                             | 340901 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1380 | FIJACIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO                                           | 340902 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1381 | RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO MUSCULAR O DE EPIPLON | 340903 | \$ 19.232.200                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1382 | RECONSTRUCCION DE LA PARED CON DISPOSITIVO                                     | 340904 | \$ 11.806.553                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1383 | TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FÍSTULA BRONCOPLEURAL                              | 340905 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1384 | TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL                                                     | 340906 | \$ 7.374.751                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1385 | REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS                                             | 340907 | \$ 19.232.200                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1386 | REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO                             | 340908 | \$ 19.232.200                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1387 | RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICIÓN DE MÚSCULOS                      | 340909 | \$ 8.123.297                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1388 | RECONSTRUCCIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO                                     | 340910 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1389 | MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA                                                   | 341001 | \$ 4.128.795                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1390 | EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA                        | 341101 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1391 | EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA                           | 341104 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1392 | EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA                            | 341105 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1393 | EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO PORTORACOSCOPIA                            | 341106 | \$ 5.595.756                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1394 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO                                          | 341107 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1395 | BIOPSIA DE ORGAN O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA                         | 341201 | \$ 1.454.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1396 | BIOPSIA DE ORGAN O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA                            | 341202 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1397 | BIOPSIA DE ORGAN O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA                   | 341203 | \$ 5.595.756                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                            |        |                                     | *Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                      |
| 1398 | BIOPSIA DE ORGANOS O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA                                 | 341204 | \$ 5.595.756                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1399 | BIOPSIA DE ORGANOS O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA                                 | 341205 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1400 | RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA                         | 341301 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1401 | RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA                        | 341302 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1402 | RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACO                              | 341303 | \$ 12.398.461                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1403 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA                                  | 341401 | \$ 3.205.893                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1404 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA                                 | 341402 | \$ 8.739.242                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1405 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA                                 | 341403 | \$ 12.141.949                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1406 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA | 341501 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1407 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA    | 341502 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1408 | TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA                                                                   | 342101 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1409 | TORACENTESIS DIAGNOSTICA                                                                   | 345001 | \$ 1.295.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1410 | TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA                                                    | 345002 | \$ 600.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1411 | PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA                                                          | 345101 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1412 | PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA                                                     | 345102 | \$ 5.755.441                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1413 | PLEURODESIS QUIMICA VIA ABIERTA                                                            | 345201 | \$ 895.830                          | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1414 | PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSCOPIA                                                       | 345202 | \$ 6.737.251                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1415 | PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSTOMIA CERRADA                                               | 345203 | \$ 6.737.251                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1416 | PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA                                                           | 345204 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1417 | PLEURODESIS MECANICA POR TORACOSCOPIA                                                      | 345205 | \$ 6.737.251                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1418 | DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA                                                         | 345301 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1419 | DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA                                                    | 345302 | \$ 5.304.034                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                  |

|                     |  |                                                               |  |                                                                                                         |
|---------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 74 de 192    |  | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |  | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |  | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |  |                                                               |  |                                                                                                         |
| Versión: 2          |  |                                                               |  |                                                                                                         |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                     | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|---------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                 |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                               |
| 1420 | BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA                                                    | 345401 | \$ 3.290.081                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1421 | BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA                                                  | 345402 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA                                             | 345403 | \$ 7.244.671                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1422 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA                                        | 345501 | \$ 3.744.600                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1423 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | RESECCION DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA                                   | 345502 | \$ 12.083.203                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1424 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA                                      | 345503 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1425 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA                                 | 345504 | \$ 4.158.362                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1426 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE                                        | 345601 | \$ 812.194                          | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1427 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA                                                | 348001 | \$ 2.490.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1428 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA                                           | 348002 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1429 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA         | 348102 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1430 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA                | 348202 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1431 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA               | 348203 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1432 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA                    | 348204 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1433 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA POR TORACOSCOPIA               | 348205 | \$ 2.157.500                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1434 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | FISTULECTOMIA TORACICOABDOMINAL                                                 | 348301 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1435 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | FISTULECTOMIA TORACICOGASTRICA                                                  | 348302 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1436 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | FISTULECTOMIA TORACICOINTESTINAL                                                | 348303 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1437 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | IMPLANTACION DE MARCAPASOS DIAFRAGMATICO VIA ABIERTA                            | 348501 | \$ 2.490.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1438 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | IMPLANTACION DE MARCAPASOS DIAFRAGMATICO POR TORACOSCOPIA O LAPAROSCOPIA        | 348502 | \$ 2.490.800                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1439 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA                              | 348601 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1440 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA                         | 348602 | \$ 2.287.682                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1441 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA      | 349401 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1442 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS POR TORACOSCOPIA | 349402 | \$ 4.937.604                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1443 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA                                              | 351101 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1444 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | VALVULOPLASTIA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA                                     | 351102 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1445 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA ENDOVASCULAR                                  | 351103 | \$ 8.417.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1446 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | VALVULOPLASTIA MITRAL VIA ABIERTA                                               | 351201 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1447 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | VALVULOPLASTIA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA                                      | 351202 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1448 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | VALVULOPLASTIA MITRAL VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR                               | 351203 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1449 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA ABIERTA                                             | 351301 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1450 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | VALVULOPLASTIA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA                                    | 351302 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1451 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR                             | 351303 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1452 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA                                          | 351401 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1453 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA                                 | 351402 | \$ 7.455.600                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                  |
| 1454 |                                                                                 |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

Página 74 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                             | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                         |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1456 | REPARACION DE MUSCULO PAPILAR VIA ABIERTA                                                               | 351601 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1456 | REPARACION DE MUSCULO PAPILAR MINIMAMENTE INVASIVA                                                      | 351602 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1457 | REIMPLANTACION DE MUSCULO PAPILAR VIA ABIERTA                                                           | 351603 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1458 | REIMPLANTACION DE MUSCULO PAPILAR MINIMAMENTE INVASIVA                                                  | 351604 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1459 | REPARACION DE CUERDAS TENDINOSAS VIA ABIERTA                                                            | 351701 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1460 | REPARACION DE CUERDAS TENDINOSAS MINIMAMENTE INVASIVA                                                   | 351702 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1461 | AMPLIACION DE ANILLO VIA ABIERTA                                                                        | 351801 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1462 | AMPLIACION DE ANILLO MINIMAMENTE INVASIVA                                                               | 351802 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1463 | REPARACION DE ANILLO VIA ABIERTA                                                                        | 351803 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1464 | REPARACION DE ANILLO MINIMAMENTE INVASIVA                                                               | 351804 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      | REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA VIA ABIERTA                                                             | 352101 | \$ 14.300.803                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 1465 | REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA                                                    | 352102 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      | REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR-TAVI                                        | 352103 | \$ 135.422.136                      | Anestesiologo Cardiovascular - Ayudantes Cirujia - Instrumentador Quirúrgico<br>Cardiovascular - Enfermeras Circulantes (2) - Enfermera Jefe de Sala - Cirujano Cardiovascular.<br>Hemodinamista<br>ELECTRODO ADULTO PARCHE DESF H329XUN<br>INTRODUCTOR PLASTICO 6FR X 11 CM X UN<br>INTRODUCTOR PLASTICO 7FR X 11 CM X UN<br>JERINGA INYECTOR MEDRA150FTQ X UN<br>SISTEMA TRANSDUCTOR PRESION SENCILLO XUN<br>CATETER DX CORONARIO 6 FR JR 3.5 X100XUN<br>ELECTR MARCAP EXTER AGUJ INTRODUCT 6FRXUN<br>CATETER DX CORONARIO 8FR AL1 XUN<br>EXTENSION CATETER X 65 CM X 1200LB XUN<br>GUJA DIAGNOSTICA J 035 X 150 XUN<br>GUJA DIAGNOSTICA J 035 X 280 XUN<br>GUJA DIAGNOSTICA RECTA 0.035 X 150 XUN<br>MANIFOLD 3 VAS X UN<br>SISTEMA DE MICROPUNCION N-5 ADULTO X UN<br>GUJA ALTO SOPORTE 0.035 X 260CM<br>KIT TRANSRADIAL 6 FR X UN<br>ADAPTADOR YUGULAR PRN BIOSEGURO X UN<br>SET DILATADOR VASCULAR 8-12-16-20-24 XUN<br>CATETER DX COLA CERDO 6 FR X 110 CM XUN<br>INTRODUCTOR HEMOST FAST CATH 6FRX12CMXUN<br>BALON VALVULOPLASTIA 28MM LA VALVULA 4.0X110CM<br>INTRODUCTOR PARA DE LIBERACION ENVPRO<br>CATETER DE SISTEMA DE CONFIDA<br>GUJA VALVULA TRANS-CATETER EVOLUTPRO<br>SISTEMA DE COMPRESION L-ENVPRO-16 X UN<br>BALON ATLAS X GOLD<br>ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTA<br>HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO;<br>HEMATOCRITO<br>HEMOGLOBINA<br>RECuento DE PLAQUETAS; METODO AUTOMATICO |
|      | REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA ABIERTA                                                              | 352201 | \$ 14.300.803                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 1469 | REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA                                                     | 352202 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1470 | REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA                                                         | 352301 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1471 | REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA                                                | 352302 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      | REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR VIA ABIERTA                                            | 352501 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1472 | REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA                                   | 352502 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1473 | REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)                          | 352503 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1474 | REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA VIA ABIERTA                                             | 352504 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1475 | REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA                                    | 352505 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1476 | REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)                           | 352506 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1477 | REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL VIA ABIERTA                                              | 352507 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1478 | REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA                                     | 352508 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1479 | REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)                            | 352509 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1480 | REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA                                         | 352510 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1481 | REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA                                | 352511 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1482 | REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)                       | 352512 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1483 | ESCISION DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA                                                          | 352901 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1485 | ESCISION DE LA VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA                                                 | 352902 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1486 | CORRECCION DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VIA ABIERTA                                                      | 353001 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1487 | CORRECCION DE PARAFUGAS PERIVALVULARES MINIMAMENTE INVASIVA                                             | 353002 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1488 | CORRECCION DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)                                    | 353003 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1489 | RESECCION DE MEMBRANA SUBAORTICA VIA ABIERTA                                                            | 353503 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1490 | ATRIOSEPTOSTOMIA CREACION O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA ABIERTA                 | 354101 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1491 | ATRIOSEPTOSTOMIA CREACION O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR | 354201 | \$ 7.455.600                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                              | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                                          |        |                                     | *Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                      |
| 1492 | REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR                                              | 355102 | \$ 7.147.800                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1493 | REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA ABIERTA                                                              | 355104 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1494 | REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR MINIMAMENTE INVASIVA                                                     | 355105 | \$ 7.455.600                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1495 | REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR MINIMAMENTE INVASIVA                                                   | 355203 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1498 | REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VIA ABIERTA                                                            | 355204 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1497 | REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)                                          | 355205 | \$ 7.455.600                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1498 | REPARACION DE DEFECTO INTERAURICULAR CON SUTURA CONTINUA                                                                 | 358101 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1499 | ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO PARCHÉ DE TEJIDO                                                                           | 358102 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1500 | REPAR DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHÉ A TRAVES DE AURICULA DER VENTRICULOTOMIA DER O ARTERIOTOMIA PULMONAR O AORTICA | 358201 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1501 | REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHÉ A TRAVES DE VENTRICULOTOMIA IZQUIERDA                                  | 358202 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1502 | REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO                                                  | 358203 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1503 | REPARACION DE CANAL ATRIO VENTRICULAR PARCIAL                                                                            | 358001 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1504 | REPARACION DE CANAL ATRIO VENTRICULAR COMPLETO RASTELLY A B C                                                            | 358002 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1505 | REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE RAMAS PULMONARES                                                     | 358101 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1506 | REPARACION TRANSATRIAL DE LA TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS PULMONAR                                                 | 358102 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1507 | REPARACION TRANSVENTRICULAR DE LA TETRALOGIA DE FALLOT                                                                   | 358103 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1508 | REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE BIFURCACION DEL TRONCO PULMONAR                                      | 358104 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1509 | REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON CORONARIA ANOMALA DESCENDENTE ANTERIOR ORIGINADA DE LA CORONARIA DERECHA          | 358105 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1510 | REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON FISTULA SISTEMICO PULMONAR PREVIA                                                 | 358106 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1511 | REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL SUPRACARDIACO                                               | 358201 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1512 | REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL INFRACARDIACO                                               | 358202 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1513 | REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A SENO CORONARIO O INTRACARDIACO                            | 358203 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1514 | REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A AURICULA DERECHA                                          | 358204 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1515 | REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A VENA INFRADIAPHRAGMATICA                                  | 358205 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1516 | REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL MIXTO                                                       | 358206 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1517 | REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA SUPERIOR                  | 358207 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1518 | REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA INFERIOR                  | 358208 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1519 | REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES IZQUIERDA A VENA INNOMINADA                    | 358209 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1520 | CORRECCION DEL TUNEL AORTO VENTRICULAR                                                                                   | 358304 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1521 | REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON HOMOIJERTO O CON TEJIDO AUTOLOGO                                                        | 358306 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1522 | REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON CONDUCTO EXTERNO                                                                        | 358307 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1523 | REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON PARCHEPERICARDICO DEJANDO ARTERIA PULMONAR ANTERIOR A LA AORTA LECOMPT                  | 358308 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1524 | REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO Y CONEXION ATRIOVENTRICULAR CONCORDANTE O DISCORDANTE                 | 358401 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1525 | REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON ESTENOSIS PULMONAR                                                | 358402 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1526 | REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO E HIPOPLASIA DEL VENTRICULO DERECHO                                   | 358403 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1527 | REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV SUBAORTICA Y ESTENOSIS PULMONAR                         | 358501 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1528 | REPARO DE DEFECTO VENTRICULAR POR TRANSPOSICION AORTA CABALGAMIENTO PULMONAR CORAZON DE TAUSSING BING                    | 358502 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1529 | REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV DOBLE RELACIONADA                                       | 358503 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1530 | REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV NO RELACIONADA                                          | 358504 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1531 | REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CANAL AV                                                    | 358505 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1532 | REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON L MALPOSICION DE LA AORTA                                   | 358506 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                          | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1533 | REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO Y CONEXION ATRIOVENTRICULAR DISCORDANTE                     | 358507 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1534 | REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON ESTENOSIS PULMONAR                                      | 358508 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1535 | REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO SIN ESTENOSIS PULMONAR                                      | 358509 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1536 | REPARO INTRAVENTRICULAR DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO                                            | 358510 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1537 | REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y ANASTOMOSIS T T                                                     | 358701 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1538 | REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y COLGAJO DE SUBCLAVIA                                                | 358702 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1539 | REPARACION DE COARTACION AORTICA CON INTERPOSICION DE INJERTO                                                        | 358703 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1540 | RESECCION ARTERIAL Y LIBERACION DE TEJIDOS VECINOS (CORRECCION DE ANILLO VASCULAR)                                   | 358705 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1541 | REPARACION DE COARTACION AORTICA VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR                                                         | 358710 | \$ 5.221.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1542 | TRANSPOSICION DEL RETORNO VENOSO CON PARCHO O SEPTACION INTERAURICULAR MUSTARD Y SENNING                             | 358801 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1543 | TRANSPOSICION ARTERIAL CON REEMPLANTE DE CORONARIAS JATENE                                                           | 358802 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1544 | REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHO AORTICO O PULMONAR                                                        | 358803 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1545 | CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA ABIERTA                                                                   | 358901 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1546 | CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE MINIMAMENTE INVASIVA                                                          | 358902 | \$ 5.728.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1547 | CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR                                                   | 358903 | \$ 5.728.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1548 | DILATACION DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)                | 358904 | \$ 11.059.474                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1549 | CREACION DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR SOD                                           | 359201 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1550 | CREACION DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y LA AORTA SOD                                                    | 359301 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1551 | CREACION DE CONDUCTO ENTRE AURICULA Y ARTERIA PULMONAR                                                               | 359401 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1552 | CREACION DE FISTULAS SISTEMICO PULMONARES                                                                            | 359402 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1553 | DERIVACION CAVO PULMONAR TOTAL FONTAN                                                                                | 359403 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1554 | DERIVACION CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL                                            | 359404 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1555 | DERIVACION CAVO SUPERIOR PULMONAR DEJANDO FLUJO ANTEROGRADO REPARO UNO Y MEDIO VENTRICULAR                           | 359405 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1556 | DERIVACION CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL) BILATERAL                                | 359406 | \$ 5.221.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1557 | REVISIÓN O LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO PULMONAR                                                                    | 359407 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1558 | REINTERVENCION POR SANGRADO DESPUES DE CIRUGIA CARDIACA                                                              | 359501 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1559 | REINTERVENCION POR CARDIOPATIAS CONGENITAS COMPLEJAS                                                                 | 359502 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1560 | CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR VIA ABIERTA                                                                             | 359701 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1561 | REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VIA ABIERTA                                                  | 359801 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1562 | ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), UNO O DOS VASOS                                                    | 360101 | \$ 4.662.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1563 | ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), MAS DE DOS VASOS                                                   | 360102 | \$ 4.662.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1564 | ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS                 | 360201 | \$ 4.662.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1565 | ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TORAX ABIERTO SOD                                                              | 360301 | \$ 7.541.772                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1566 | INFUSION ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR                                        | 360401 | \$ 5.259.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1567 | TROMBOLISIS INTRACORONARIA                                                                                           | 360402 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1568 | ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR ATERCOTOMIA CORONARIA REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCION | 360501 | \$ 4.662.600                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1569 | INSERCIÓN O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO (ESPECÍFICO)                                                      | 360601 | \$ 4.662.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1570 | ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA                                    | 361501 | \$ 13.987.438                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1571 | ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA                           | 361602 | \$ 13.987.438                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos                                                                                                                                                                                                                                                          |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS DE SALUD

POLICIA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                      | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                  |        |                                           | *Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                            |
| 1572 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA            | 361603 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1573 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA   | 361604 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1574 | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA                  | 361605 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1575 | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA         | 361606 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1576 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA              | 361607 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1577 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA     | 361608 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1578 | ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA                | 361609 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1579 | ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA       | 361610 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1580 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA            | 361611 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1581 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA   | 361612 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1582 | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA              | 361613 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1583 | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMAMENTE INVASIVA     | 361614 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1584 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA          | 361615 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1585 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMAMENTE INVASIVA | 361616 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS DE SALUD

POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                          | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1586 | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON<br>ARTERIA GASTROEPILOICA VIA ABIERTA            | 361617 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1587 | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON<br>ARTERIA GASTROEPILOICA MINIMANTE INVASIVA     | 361618 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1588 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR<br>CON ARTERIA GASTROEPILOICA VIA ABIERTA        | 361619 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1589 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR<br>CON ARTERIA GASTROEPILOICA MINIMANTE INVASIVA | 361620 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1590 | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON<br>OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA                    | 361621 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1591 | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON<br>OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA             | 361622 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1592 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR<br>CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA                | 361623 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1593 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR<br>CON OTRAS ARTERIAS MINIMAMENTE INVASIVA       | 361624 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1594 | ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO<br>VENOSO VIA ABIERTA                          | 361801 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1595 | ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO<br>VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA                 | 361802 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1596 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON<br>INJERTO VENOSO VIA ABIERTA                      | 361803 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1597 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON<br>INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA             | 361804 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1598 | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA<br>MAMARIA VIA ABIERTA                            | 361805 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1599 | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA<br>MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA                   | 361806 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1600 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA<br>MAMARIA VIA ABIERTA                        | 361807 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS DE SALUD

| ITEM | DESCRIPCION                                                                              | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                          |        |                                           | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                               |
| 1601 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA      | 361808 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1602 | ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA                 | 361809 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1603 | ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA          | 361810 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1604 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA             | 361811 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1605 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA    | 361812 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1606 | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA               | 361813 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1607 | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMAMENTE INVASIVA      | 361814 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1608 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA           | 361815 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1609 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA    | 361816 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1610 | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPILOICA VIA ABIERTA            | 361817 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1611 | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPILOICA MINIMANTE INVASIVA     | 361818 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1612 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPILOICA VIA ABIERTA        | 361819 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1613 | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPILOICA MINIMANTE INVASIVA | 361820 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1614 | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA                    | 361821 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1615 | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA             | 361822 | \$ 13.967.439                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| Página 81 de 192    |                                                                                             | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br>POLICÍA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                                             | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                                             |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Versión: 2          |                                                                                             |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                                 | CUPS                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                     |                                                                                             |                                                               |                                     | *Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                            |
| 1616                | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA                   | 361823                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1617                | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MINIMAMENTE INVASIVA          | 361824                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1618                | ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA              | 361901                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1619                | ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA     | 361902                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1620                | ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA          | 361903                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1621                | ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA | 361904                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1622                | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA                | 361905                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1623                | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA       | 361906                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1624                | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA            | 361907                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1625                | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA   | 361908                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1626                | ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA              | 361909                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1627                | ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA     | 361910                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1628                | ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA          | 361911                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1629                | ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA | 361912                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |

Página 81 de 192

| Página 82 de 192    |                                                                                                   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br>POLICÍA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                                                   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                                                   |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Versión: 2          |                                                                                                   |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                                       | CUPS                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 1630                | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA                  | 361913                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1631                | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMAMENTE INVASIVA         | 361914                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1632                | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA              | 361915                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1633                | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA       | 361916                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1634                | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPILOICA VIA ABIERTA               | 361917                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1635                | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPILOICA MINIMANTE INVASIVA        | 361918                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1636                | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPILOICA VIA ABIERTA           | 361919                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1637                | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPILOICA MINIMANTE INVASIVA    | 361920                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1638                | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA                       | 361921                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1639                | ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA                | 361922                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1640                | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA                   | 361923                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1641                | ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MINIMAMENTE INVASIVA          | 361924                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1642                | REINTERVENCION DE REVASCULARIZACION CARDIACA DERIVACION O PUENTES CORONARIOS VIA ABIERTA          | 363201                                                        | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1643                | REINTERVENCION DE REVASCULARIZACION CARDIACA DERIVACION O PUENTES CORONARIOS MINIMAMENTE INVASIVA | 363202                                                        | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1644                | REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA VIA ABIERTA                                              | 369201                                                        | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1645                | REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA MINIMAMENTE INVASIVA                                     | 369202                                                        | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1646                | CORRECCION DE ORIGEN ANOMALO CORONARIO EN ARTERIA PULMONAR MEDIANTE REIMPLANTE CORONARIA          | 369501                                                        | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1647                | PERICARDIOTOMIA                                                                                   | 370101                                                        | \$ 1.256.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1648                | PERICARDIOTOMIA GUIADA POR IMAGENES                                                               | 370102                                                        | \$ 1.422.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1649                | PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA                                                                       | 371202                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1650                | PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA                                                              | 371203                                                        | \$ 10.551.529                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                  |

Página 82 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                              | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                                          |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                              |
| 1651 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)              | 372101 | \$ 5.077.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1652 | CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA                                    | 372102 | \$ 1.941.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1653 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR                           | 372201 | \$ 5.077.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1654 | CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN                                                                      | 372202 | \$ 2.246.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1655 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR                | 372301 | \$ 8.993.800                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1656 | CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN                                                       | 372302 | \$ 2.666.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1657 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VIA PERCUTANEA ENDOV | 372401 | \$ 4.063.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1658 | CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZÓN                                                                                       | 372402 | \$ 5.085.553                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1659 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO TRANSESOFAGICO                                                                       | 372501 | \$ 5.077.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1660 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO EPICARDÍACO VIA PERCUTANEA                                                                    | 372502 | \$ 5.077.700                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1661 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO EPICARDÍACO VIA ABIERTA                                                                       | 372503 | \$ 5.077.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1662 | BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA                                                                                        | 372601 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1663 | BIOPSIA DE PERICARDIO MINIMAMENTE INVASIVA                                                                               | 372602 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1664 | BIOPSIA DE CORAZÓN VIA ABIERTA                                                                                           | 372701 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1665 | BIOPSIA DE CORAZÓN VIA PERCUTANEA                                                                                        | 372702 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1666 | MAPEO ELECTROANATOMICO CONVENCIONAL                                                                                      | 372801 | \$ 5.077.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1667 | MAPEO ELECTROANATOMICO TRIDIMENSIONAL                                                                                    | 372802 | \$ 10.231.487                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1668 | PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA                                                                                             | 373104 | \$ 3.889.549                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1669 | PERICARDIECTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA                                                                                    | 373105 | \$ 10.551.529                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1670 | ESCISIÓN DE QUISTE O TUMOR PERICARDÍACO VIA ABIERTA                                                                      | 373106 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1671 | ESCISIÓN DE QUISTE O TUMOR PERICARDÍACO MINIMAMENTE INVASIVA                                                             | 373107 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1672 | ESCISIÓN DE ANEURISMA DE CORAZÓN SOD                                                                                     | 373201 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1673 | RESECCIÓN ENDOMICARDICA                                                                                                  | 373303 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1674 | ESCISIÓN DE TUMOR DEL CORAZÓN VIA ABIERTA                                                                                | 373305 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1675 | ESCISIÓN DE TUMOR DEL CORAZÓN MINIMAMENTE INVASIVA                                                                       | 373306 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1676 | RESECCIÓN DE HACES ANOMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCIÓN VIA ABIERTA                                                        | 373307 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1677 | RESECCIÓN DE HACES ANOMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCIÓN MINIMAMENTE INVASIVA                                               | 373308 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1678 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZÓN VIA ABIERTA                                                                     | 373309 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1679 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZÓN MINIMAMENTE INVASIVA                                                            | 373310 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1680 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL VIA ABIERTA                                                                   | 373404 | \$ 5.077.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1681 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL MINIMAMENTE INVASIVA                                                          | 373405 | \$ 6.876.736                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1682 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTANEA ENDOVASCULAR                                                       | 373406 | \$ 5.077.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1683 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL VIA ABIERTA                                                              | 373407 | \$ 5.077.700                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1684 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL MINIMAMENTE INVASIVA                                                     | 373408 | \$ 5.077.700                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                    | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                               |
| 1695 | ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL PERCUTANEA ENDOVASCULAR                        | 373409 | \$ 5.077.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1696 | ASLAMIENTO ELECTRICO DE VENAS PULMONARES MINIMAMENTE INVASIVA                                  | 373411 | \$ 5.077.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1697 | ASLAMIENTO ELECTRICO DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR                           | 373412 | \$ 18.763.640                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1698 | MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) ENDOCARDICA                         | 373413 | \$ 5.984.995                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1699 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDIACO SOD                                                 | 373601 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1690 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD                                              | 373701 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1691 | CARDIORRAFIA SOD                                                                               | 374101 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1692 | REPARACION DE CORAZON POR RUPTURA POSTINFARTO SOD                                              | 374201 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1693 | PERICARDIORRAFIA SOD                                                                           | 374301 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1694 | OBTENCION DE CORAZON PARA TRASPLANTE VIA ABIERTA                                               | 375201 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1695 | IMPLANTACION DE BALON CONTRAPULSACION SOD                                                      | 376101 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1696 | INSERCIÓN IMPLANTACION DE MONITOR DE EVENTOS                                                   | 378001 | \$ 3.050.722                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1697 | INSERCIÓN IMPLANTACION DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA ABIERTA                         | 378101 | \$ 7.541.772                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1698 | INSERCIÓN IMPLANTACION DE MARCAPASO TEMPORAL TRANSITORIO VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)         | 378102 | \$ 1.487.612                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1699 | INSERCIÓN IMPLANTACION DE MARCAPASOS UNICAMERAL                                                | 378201 | \$ 3.411.622                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1700 | INSERCIÓN IMPLANTACION DE MARCAPASOS BICAMERAL                                                 | 378301 | \$ 5.970.198                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1701 | INSERCIÓN IMPLANTACION DE RESINCRONIZADOR CARDIACO                                             | 378401 | \$ 10.234.754                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1702 | REVISION REPROGRAMACION DE MARCAPASOS                                                          | 378501 | \$ 558.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1703 | REVISION REPROGRAMACION DE RESINCRONIZADOR CARDIACO                                            | 378502 | \$ 558.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1704 | REVISION REPROGRAMACION DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR)                                         | 378503 | \$ 232.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1705 | REVISION REPROGRAMACION DE CARDIOVERSOR DEFIBRILADOR CON RESINCRONIZADOR CARDIORESINCRONIZADOR | 378504 | \$ 232.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1706 | REVISION REPROGRAMACION DE MONITOR DE EVENTOS                                                  | 378505 | \$ 558.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1707 | REVISION DE ELECTRODO DE ESTIMULACION AURICULAR O VENTRICULAR                                  | 378506 | \$ 5.026.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1708 | REVISION DE ELECTRODO DE DEFIBRILACION                                                         | 378507 | \$ 2.080.222                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1709 | INSERCIÓN IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR DEFIBRILADOR UNICAMERAL VIA ABIERTA                     | 378601 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1710 | INSERCIÓN IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR DEFIBRILADOR UNICAMERAL VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR     | 378602 | \$ 5.117.377                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1711 | INSERCIÓN IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR DEFIBRILADOR BICAMERAL VIA ABIERTA                      | 378603 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1712 | INSERCIÓN IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR DEFIBRILADOR BICAMERAL VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR      | 378604 | \$ 5.970.198                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS DE SALUD

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                    | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                                                |        |                                           | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                               |
| 1713 | INSERCIÓN IMPLANTACIÓN DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR<br>CON RESINCRONIZADOR CARDIORESINCRONIZADOR VIA ABIERTA                  | 378605 | \$ 6.585.691                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1714 | INSERCIÓN IMPLANTACIÓN DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR<br>CON RESINCRONIZADOR CARDIORESINCRONIZADOR VIA<br>PERCUTANEA ENDOVASCUL | 378606 | \$ 8.870.037                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1715 | INSERCIÓN IMPLANTACIÓN DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR<br>VIA SUBCUTANEA                                                         | 378607 | \$ 2.348.000                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1716 | INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICARDICO VIA<br>ABIERTA                                                                 | 378701 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1717 | INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICARDICO<br>MINIMAMENTE INVASIVA                                                        | 378702 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1718 | EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE MARCAPASO                                                                                            | 378901 | \$ 2.558.688                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1719 | EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR O<br>RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR                              | 378902 | \$ 3.411.622                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1720 | EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN<br>AURICULAR O VENTRICULAR                                               | 378903 | \$ 852.934                                | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1721 | EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE<br>DEFIBRILACIÓN                                                                      | 378904 | \$ 852.934                                | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1722 | EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE SENO<br>CORONARIO                                                                     | 378905 | \$ 5.028.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1723 | CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA VIA ABIERTA                                                                                   | 379001 | \$ 7.455.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1724 | CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA MINIMAMENTE INVASIVA                                                                          | 379002 | \$ 7.455.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1725 | CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA VIA PERCUTANEA<br>ENDOVASCULAR                                                                | 379003 | \$ 12.012.169                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1726 | TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES, VIA<br>ENDOVASCULAR                                                         | 380110 | \$ 14.876.347                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1727 | TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVENOSA                                                                             | 380111 | \$ 2.590.297                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1728 | TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y II DE CUELLO                                                                           | 380201 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1729 | TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO                                                                               | 380202 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1730 | TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO                                                                            | 380203 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1731 | TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO                                                                                 | 380204 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1732 | TROMBECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA<br>ENDOVASCULAR                                                                   | 380206 | \$ 1.909.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1733 | TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA<br>ENDOVASCULAR                                                                    | 380210 | \$ 10.485.397                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1734 | TROMBECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA                                                                                              | 380301 | \$ 3.323.700                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1735 | TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR                                                                                             | 380302 | \$ 3.323.700                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                      | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1736 | TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO                                 | 380303 | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1737 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA                                             | 380304 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1738 | TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR                                                 | 380305 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1739 | TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO                                   | 380306 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1740 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES                               | 380307 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1741 | TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES                                      | 380308 | \$ 2.591.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1742 | TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS                                                   | 380403 | \$ 2.591.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1743 | TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL CORONARIA                                            | 380404 | \$ 1.909.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1744 | TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS ESPINALES SOD                                        | 380501 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1745 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA                           | 380601 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1746 | TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR                                  | 380602 | \$ 2.348.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1747 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA                              | 380701 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1748 | TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR                                    | 380702 | \$ 2.348.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1749 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES                                          | 380703 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1750 | TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES               | 380801 | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1751 | TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES               | 380802 | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1752 | TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR                  | 380810 | \$ 2.591.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1753 | TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA                                  | 380901 | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1754 | TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA                                  | 380902 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1755 | TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES                     | 380903 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1756 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES                               | 380904 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1757 | TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR                     | 380910 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1758 | ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRANEAL                      | 381101 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1759 | ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL | 381203 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1760 | ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA                                                     | 381301 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1761 | ENDARTERECTOMIA AXILAR                                                           | 381302 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1762 | ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO                                    | 381303 | \$ 3.817.300                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1763 | ENDARTERECTOMIA DE AORTA SOD                                                     | 381401 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1764 | TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR                                                   | 381501 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1765 | ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS                                               | 381502 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1766 | ENDARTERECTOMIA RENAL                                                            | 381601 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1767 | ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTERICA                                            | 381602 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1768 | ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA                                                      | 381603 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1769 | ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR                                                     | 381801 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                      | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1770 | ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR                                                     | 381802 | \$ 3.817.300                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1771 | BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL                                            | 382101 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1772 | BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO                                               | 382102 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1773 | PRUEBA FUNCIONAL MECÁNICA DE VASOS INTRACRANEALES                                | 382303 | \$ 13.613.674                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1774 | RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL                                | 383107 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1775 | RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL                                | 383108 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1776 | EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL                             | 383109 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1777 | EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL                             | 383110 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1778 | RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO         | 383201 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1779 | RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO    | 383202 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1780 | RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO         | 383203 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1781 | RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO      | 383204 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1782 | RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO           | 383205 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1783 | RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA                                  | 383301 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1784 | RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR                                        | 383302 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1785 | RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO                  | 383303 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1786 | RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES                        | 383304 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1787 | RECONSTRUCCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA ABIERTA                          | 383406 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1788 | RECONSTRUCCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)        | 383407 | \$ 7.455.600                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1789 | RECONSTRUCCION DEL CAYADO AORTICO VIA ABIERTA                                    | 383408 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1790 | RECONSTRUCCION DEL CAYADO AORTICO VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)                  | 383409 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1791 | RECONSTRUCCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA ABIERTA                         | 383410 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1792 | RECONSTRUCCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)       | 383411 | \$ 6.965.099                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1793 | REIMPLANTE O RECONSTRUCCION DE OSTIA CORONARIA VIA ABIERTA                       | 383412 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1794 | REIMPLANTE O RECONSTRUCCION DE OSTIA CORONARIA MINIMAMENTE INVASIVA              | 383413 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1795 | REVASCULARIZACION DE VASOS DE CUELLO VIA ABIERTA                                 | 383414 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1796 | RESECCION DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES                        | 383505 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1797 | RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES               | 383601 | \$ 3.817.300                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1798 | RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES                  | 383701 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1799 | RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES                                   | 383702 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1800 | ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR                                       | 383801 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1801 | ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR                                       | 383802 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1802 | ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR                                 | 383901 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1803 | ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR                                 | 383902 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1804 | RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES                        | 383903 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1805 | RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO | 384201 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1806 | RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO      | 384202 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1807 | RESECCION DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS                             | 384301 | \$ 4.074.200                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1808 | RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS                                   | 384302 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1809 | RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS                     | 384303 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1810 | RESECCION CON SUSTITUCION DE AORTA ABDOMINAL SOD                                           | 384401 | \$ 5.221.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1811 | RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD                                           | 384501 | \$ 5.221.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1812 | RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD                                      | 384601 | \$ 3.744.600                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1813 | RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES SOD                                         | 384701 | \$ 4.508.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1814 | RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS                            | 384801 | \$ 4.074.200                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1815 | RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS                            | 384802 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1816 | RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES                                  | 384902 | \$ 3.817.300                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1817 | CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA                         | 385107 | \$ 3.744.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1818 | PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL                                       | 385108 | \$ 3.744.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1819 | PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL                                       | 385109 | \$ 3.744.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1820 | REVASCULARIZACION CEREBRAL                                                                 | 385113 | \$ 6.221.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1821 | TERAPIA ENDOVASCULAR INTRACRANEANA(OCCLUSION DE LESION EN VASOS DE CABEZA Y CUELLO)        | 385120 | \$ 10.343.984                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1822 | OCCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO                       | 385201 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1823 | OCCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO                            | 385202 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1824 | OCCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO                         | 385203 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1825 | OCCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO                              | 385204 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1826 | OCCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO                               | 385205 | \$ 3.757.851                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1827 | EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR                                                   | 385207 | \$ 2.837.100                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1828 | EMBOLIZACION DE EPISTAXIS VIA ENDOVASCULAR                                                 | 385208 | \$ 1.909.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1829 | TERAPIA ENDOVASCULAR EXTRACRANEANA(OCCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO) VIA ENDOVASCULAR | 385220 | \$ 14.878.347                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1830 | OCCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA                                              | 385301 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1831 | OCCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO                             | 385303 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1832 | OCCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES VIA ENDOVASCULAR                                 | 385320 | \$ 8.125.328                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1833 | OCCLUSION DE VASOS ESPINALES VIA ENDOVASCULAR                                              | 385401 | \$ 8.125.328                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1834 | CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS                                           | 385501 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1835 | OCCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR                                   | 385520 | \$ 5.087.045                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1836 | OCCLUSION DE COLATERALES AORTO PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOASCULAR)                     | 385521 | \$ 12.169.250                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica                                                                                                                                                                                                                                      |

| Página 89 de 192    |                                                                                        | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br>POLICÍA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                                        | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                                        |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Versión: 2          |                                                                                        |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                            | CUPS                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                     |                                                                                        |                                                               |                                     | *Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                           |
| 1837                | OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MAS SELECTIVAS           | 385601                                                        | \$ 3.852.083                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1838                | OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ENDOVASCULAR                                      | 385620                                                        | \$ 6.727.085                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1839                | OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES UNA O MAS                    | 385701                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1840                | CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES                                | 385702                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1841                | OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR                                   | 385720                                                        | \$ 5.089.615                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1842                | OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR                                  | 385801                                                        | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1843                | OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR                                  | 385802                                                        | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1844                | OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR                          | 385820                                                        | \$ 8.125.328                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1845                | OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR                           | 385901                                                        | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1846                | OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR                           | 385902                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1847                | LIGADURA DE PERFORANTES                                                                | 385906                                                        | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1848                | OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR                              | 385920                                                        | \$ 8.125.328                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1849                | TOMA DE INJERTO ARTERIAL SOD                                                           | 386101                                                        | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1850                | TOMA DE INJERTO VENOSO SOD                                                             | 386201                                                        | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1851                | ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA                                | 386301                                                        | \$ 2.591.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1852                | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR ARTERIAL VENOSO VIA ABIERTA                 | 386401                                                        | \$ 2.913.720                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1853                | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR ARTERIAL VENOSO VIA ENDOVASCULAR PERCUTANEA | 386402                                                        | \$ 2.330.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1854                | INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA SUPERIOR O INFERIOR SOD                    | 387301                                                        | \$ 4.206.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1855                | LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES                                     | 388701                                                        | \$ 4.508.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1856                | LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS                                    | 388901                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1857                | LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS                                    | 388902                                                        | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología                                                                                                                                                                                                                                                                     |

Página 89 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                     | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                                 |        |                                           | *Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                            |
| 1858 | LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA                                                                           | 388903 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1859 | LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA                                                                           | 388904 | \$ 3.568.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1860 | COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL                                                               | 389001 | \$ 478.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1861 | COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO LINEA ARTERIAL                                                           | 389002 | \$ 478.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1862 | IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL                                                              | 389103 | \$ 1.575.288                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1863 | INSERCIÓN DE CATETER YUGULAR                                                                                    | 389102 | \$ 1.105.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA                                                                     | 389103 | \$ 1.856.073                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1864 | INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA                                                               | 389105 | \$ 1.528.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE                                                         | 389106 | \$ 1.105.200                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1866 | INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE                                                                                 | 389107 | \$ 1.454.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1868 | INSERCIÓN DE CATETER EN VENA CAVA VIA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)                                                   | 389108 | \$ 3.342.000                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1869 | CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD                                                                               | 389201 | \$ 478.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1870 | DISECCION VENOSA SOD                                                                                            | 389401 | \$ 276.000                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1871 | CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD                                                                   | 389501 | \$ 1.423.500                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1872 | FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD                                                                                      | 389901 | \$ 159.700                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1873 | ANASTOMOSIS INJERTO AORTA ASCENDENTE ARTERIA PULMONAR SOD                                                       | 390101 | \$ 5.221.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1874 | DERIVACION O PUENTE VASCULAR EXTRACRANEAL INTRACRANEANO SOD                                                     | 392001 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | DERIVACION O PUENTE AXILO AXILAR                                                                                | 392202 | \$ 5.842.589                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1875 | DERIVACION AORTA RENAL SOD                                                                                      | 392401 | \$ 5.221.200                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1876 | DERIVACION AORTO FEMORAL                                                                                        | 392501 | \$ 5.221.200                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1877 | DERIVACION AORTO ILIACA                                                                                         | 392502 | \$ 5.221.200                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
|      | DERIVACION O PUENTE FEMORO FEMORAL CRUZADO                                                                      | 392601 | \$ 6.432.551                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1879 | DERIVACION AORTICO MESENTERICA SUPERIOR                                                                         | 392604 | \$ 5.221.200                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1880 | FORMACION DE FISTULA AV PERIFERICA PARADIALISIS RENAL                                                           | 392701 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1882 | FORMACION DE FISTULA AV PERIFERICA PARADIALISIS RENAL CON PROTESIS DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER | 392702 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | DERIVACION INJERTO O PUENTE FEMORO PERONEAL                                                                     | 392802 | \$ 4.074.200                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1883 | DERIVACION INJERTO O PUENTE FEMORO POPLITEO                                                                     | 392803 | \$ 5.221.200                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1884 | DERIVACION INJERTO O PUENTE FEMORO TIBIAL                                                                       | 392804 | \$ 4.074.200                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                  |
| 1885 |                                                                                                                 |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                               | CLUPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                           |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                               |
| 1886 | DERIVACION O PUENTES DE VASOS PERIFERICOS                                                                 | 392805 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1887 | SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO                                                             | 393201 | \$ 4.401.219                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
|      | SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO                                                                  | 393202 | \$ 2.790.937                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1888 | SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO                                                                    | 393203 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1890 | SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO                                                                         | 393204 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1891 | RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO                                                               | 393306 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1892 | SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES                                                                    | 393307 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1893 | SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD                                                                        | 393601 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1894 | SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD                                                                           | 393701 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1895 | SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA                                                               | 393804 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1896 | SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA                                                               | 393806 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1897 | SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA                                                                  | 393904 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1898 | SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA                                                                  | 393906 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1899 | CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE CIRUGIA VASCULAR SOD                                                     | 394101 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1900 | ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO                    | 395001 | \$ 6.073.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1901 | ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO                                    | 395010 | \$ 1.598.100                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1902 | ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO                                        | 395018 | \$ 6.073.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1903 | ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA ABIERTA                                                               | 395022 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1904 | ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR                                               | 395024 | \$ 3.419.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1905 | ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)                                            | 395027 | \$ 3.419.300                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1906 | MARSUPIALIZACION AL PERICARDIO Y COLOCACION DE PARCHES EN VENAS PULMONARES                                | 395028 | \$ 7.541.772                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1907 | ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES                                                    | 395030 | \$ 3.419.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1908 | ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES CON PROTESIS STENT O INJERTO S PROTESIS S          | 395031 | \$ 3.419.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1909 | ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON                                                  | 395060 | \$ 3.419.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1910 | ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON CON PROTESIS STENT O INJERTO S PROTESIS S NCO    | 395061 | \$ 6.838.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1911 | ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON                                       | 395080 | \$ 3.419.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1912 | ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON PROTESIS STENT O INJERTO S PROTESIS S | 395081 | \$ 3.419.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1913 | DENERVACION DE ARTERIAS RENALES VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR                                               | 395101 | \$ 8.802.439                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1914 | TUNELIZACION DE VENA CAVA IZQUIERDA A LA AURICULA DERECHA                                                 | 395103 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1915 | REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR                                               | 395213 | \$ 13.644.796                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1916 | REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA ABIERTA                                                            | 395214 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1917 | REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR                                            | 395216 | \$ 9.705.253                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1918 | REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR                                            | 395219 | \$ 13.954.348                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |

|                     |                             |                                                                                                                |
|---------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 92 de 192    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                                |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                                |

| ITEM | DESCRIPCION                                                     | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|-----------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1919 | REPARACION DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR    | 395220 | \$ 12.224.895                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1920 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA                     | 395301 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1921 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR     | 395302 | \$ 2.057.600                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1922 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA MINIMAMENTE INVASIVA            | 395303 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1923 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) | 395306 | \$ 2.057.600                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1924 | PUNCION ASPIRACION DE LIQUIDO VENTRICULAR                       | 396101 | \$ 379.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1925 | OXIGENACIÓN POR MEMBRANA EXTRACORPORA ECMO                      | 396501 | \$ 4.696.534                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1926 | CANULACIÓN PARA DISPOSITIVO DE OXIGENACIÓN EXTRACORPORA ECMO    | 396502 | \$ 5.696.081                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1927 | REACOMODACIÓN                                                   | 396504 | \$ 5.696.081                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1928 | RETIRO ECMO                                                     | 396505 | \$ 3.435.772                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1929 | EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA               | 397201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1930 | EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DEL CUELLO                 | 397202 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1931 | EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO                    | 397205 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1932 | EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA                  | 397204 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1933 | EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO                  | 397205 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1934 | EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO                       | 397206 | \$ 2.490.900                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1935 | EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA                                | 397301 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1936 | EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR                                   | 397302 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1937 | EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO                     | 397303 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1938 | EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA                                   | 397304 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1939 | EXPLORACION DE VENA AXILAR                                      | 397305 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1940 | EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO                        | 397306 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1941 | EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD                              | 397401 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1942 | EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA                 | 397501 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                      | CUPS   | PRECIO TECNO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1943 | EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA                                   | 397502 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1944 | EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOSCOPIA                                  | 397503 | \$ 3.743.858                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1945 | EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES                                              | 397601 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1946 | EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD                                             | 397701 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1947 | EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR                                                | 397801 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1948 | EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR                                                | 397802 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1949 | EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR                                                  | 397901 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1950 | EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR                                                  | 397902 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1951 | RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO QUEMODECTOMIA SIN ESCISION DE LA CAROTIDA | 398001 | \$ 6.477.466                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1952 | RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO QUEMODECTOMIA CON ESCISION DE LA CAROTIDA | 398002 | \$ 4.535.739                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1953 | INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA ESCLEROTERAPIA SOD                      | 399201 | \$ 225.704                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1954 | SUSTITUCION O REVISION DE CANULA VASO AVASO SOD                                  | 399401 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1955 | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO 4 horas                                    | 399501 | \$ 1.485.129                        | Hemodialisis de 0 a 4 horas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1956 | PERFUSION LOCAL REGIONAL DIRIGIDA CON CATETER                                    | 399701 | \$ 379.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1957 | HEMOFILTRACION ARTERIOVENOSA CONTINUA (SLEDD 12 HORAS)                           | 399801 | \$ 1.418.513                        | *Honorarios médicos especialista que realiza la Técnica de ULTRAFILTRACIÓN (Separación de partículas de una suspensión mediante su paso a través de un filtro de poros muy finos) extracorpórea sin DIALISIS RENAL                                                                                                                                                          |
| 1958 | HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA                                                     | 399804 | \$ 2.627.528                        | Soluciones PrismaSate 4/2.5 hasta 10 bolsas por día, Bolsa Efluente 2 por día y 1 hemofiltro                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 1959 | RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE                          | 399902 | \$ 2.480.800                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1960 | RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO              | 399903 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1961 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCIÓN                               | 401001 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1962 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIO-MARCACIÓN                       | 401002 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1963 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL                                         | 401101 | \$ 1.399.813                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1964 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO                                            | 401102 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1965 | BÚSQUEDA DE LESIÓN OCULTA RADIOGUIADA                                            | 401201 | \$ 1.984.600                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1966 | ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO                                  | 402201 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1967 | ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO                                    | 402201 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1968 | ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VAABIERTA                                   | 402301 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1969 | ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD                                       | 402401 | \$ 1.984.900                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1970 | ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD                                       | 402501 | \$ 3.696.799                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| Página 94 de 192    |                                                                                        | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br>POLICÍA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                                        | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                                        |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Versión: 2          |                                                                                        |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                            | CUPS                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                     |                                                                                        |                                                               |                                     | *Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                               |
| 1971                | ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD                                                  | 402601                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                     | VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO                           | 404001                                                        | \$ 12.412.116                       | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1972                | VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ENDOSCOPICA | 404004                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1973                | VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO FUNCIONAL DE CUELLO VIA ABIERTA                        | 404401                                                        | \$ 8.519.181                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1974                | VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO FUNCIONAL DE CUELLO VIA END                            | 404402                                                        | \$ 2.620.644                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1975                | VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMIA             | 404403                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1976                | VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA LIMITADA    | 404404                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1977                | VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA                                       | 405101                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1978                | VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ENDOSCOPICA                                   | 405102                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1979                | VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA ABIERTA              | 405201                                                        | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1980                | VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA TORACOSCOPICA        | 405202                                                        | \$ 3.496.600                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1981                | VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA     | 405203                                                        | \$ 8.319.208                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1982                | LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VIA ABIERTA                          | 405304                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1983                | LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA                    | 405305                                                        | \$ 10.614.161                       | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1984                | LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA                            | 405306                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1985                | LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA                      | 405307                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1986                | LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA                                          | 405404                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1987                | LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA                                    | 405405                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1988                | LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA                                            | 405406                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1989                | LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA                                      | 405407                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1990                | LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA                                    | 405408                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1991                | LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA                              | 405409                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1992                | LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA                                  | 405411                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1993                | LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA                            | 405412                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1994                | RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA                 | 405502                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1995                | LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA                                      | 405503                                                        | \$ 15.685.043                       | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 1996                | VACIAMIENTO RADICAL EPITROCLEAR VIA ABIERTA                                            | 405601                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1997                | VACIAMIENTO RADICAL POPLITEO VIA ABIERTA                                               | 405602                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1998                | CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICOSOD                                             | 406301                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1999                | LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA                                             | 406401                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2000                | LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO POR TORACOSCOPIA                                        | 406402                                                        | \$ 8.323.270                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2001                | DERIVACION LINFOVENOSA SOD                                                             | 406501                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2002                | LIGADURA OBLITERACION EN EL AREA ILIACASOD                                             | 406601                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

Página 94 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                  | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2004 | ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE                            | 407101 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | LINFANGIORRAFIA SOD                                                          | 407201 | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2005 | LINFANGIOPLASTIA SOD                                                         | 407301 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2007 | TRASPLANTE DE LINFATICOS AUTOGENOS SOD                                       | 407401 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2008 | TRASPLANTE AUTOLOGO DE MEDULA OSEA                                           | 410501 | \$ 148.848.419                      | Ver documento Anexo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2009 | TRASPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSEA                                          | 410601 | \$ 242.087.088                      | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | TRASPLANTE ALOGENICO DE CELULAS MADRES HEMATOPOYETICAS DE SANGRE PERIFERICA  | 410602 | \$ 242.087.088                      | Ver documento Anexo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2010 | BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA                                        | 413101 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2012 | BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA                                               | 413201 | \$ 600.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2013 | BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA                                                  | 413202 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2014 | BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA                                            | 413204 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2015 | MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA ABIERTA                             | 414101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2016 | MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA LAPAROSCOPICA                       | 414102 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2017 | ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA                   | 414201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA             | 414202 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2019 | ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA                                            | 414301 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2020 | ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA                                      | 414302 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2021 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA                            | 414401 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA                      | 414402 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2023 | ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA                                       | 414501 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2024 | ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA                                 | 414502 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2025 | ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA                                              | 415102 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA                                        | 415103 | \$ 11.413.942                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2026 | ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA                                                    | 416102 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2028 | ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA                                              | 416103 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2029 | ESPLENONEUMOPEXIA VIA ABIERTA                                                | 416201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2030 | ESPLENONEUMOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA                                          | 416202 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA                 | 420101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2032 | DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA             | 420102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2033 | DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA TORACOSCOPICA           | 420103 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2034 | DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA           | 420104 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2035 | ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA                              | 421101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2036 | ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA                          | 421102 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2037 | ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION                                        | 422001 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2038 | ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL                                  | 422002 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA                | 422003 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2040 | INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA | 422004 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2041 | BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA                                               | 422601 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2042 | BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA                                           | 422602 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2043 | DIVERTICULOSTOMIA DE ESOFAGO TRANSORAL                                       | 423001 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA                            | 423103 | \$ 8.541.792                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2045 | DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA                        | 423104 | \$ 3.589.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2046 | DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA                            | 423105 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA                      | 423106 | \$ 11.818.967                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2048 | DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO VIA LAPAROSCOPICA                               | 423107 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2049 | RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA                  | 423204 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2050 | RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA                  | 423205 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2051 | RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA            | 423206 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2052 | RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA                 | 423207 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2053 | RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA           | 423208 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | POLIPLECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA                                     | 423301 | \$ 1.244.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2054 | CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA                             | 423302 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2056 | INYECCION ESCLEROSIS DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA                   | 423304 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                      | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2057 | LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA                                                   | 423305 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2058 | ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA                                                     | 423306 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2059 | RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA                                            | 423308 | \$ 1.985.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2060 | RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA                                         | 423309 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2061 | ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA                                                                | 424101 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2062 | ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA TORACOSCOPICA                                                          | 424102 | \$ 12.627.211                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2063 | ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA                                                          | 424103 | \$ 15.504.142                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2064 | ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA                                                                  | 424201 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2065 | ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPICA                                                            | 424202 | \$ 12.627.211                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2066 | ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA                                                            | 424203 | \$ 16.702.402                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2067 | ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA                                        | 425101 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2068 | ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA                                  | 425102 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2069 | ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA LAPAROSCOPICA                                  | 425103 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2070 | RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA                | 425201 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2071 | RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA          | 425202 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2072 | RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA          | 425203 | \$ 15.504.142                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2073 | RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA                             | 425204 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2074 | RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA LAPAROSCOPICA                       | 425205 | \$ 17.541.455                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2075 | RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL VIA ABIERTA            | 425206 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2076 | RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL POR TORACOSCOPIA       | 425207 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2077 | RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL VIA ABIERTA              | 425208 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2078 | RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA         | 425209 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2079 | RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA       | 425301 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2080 | RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA TORACOSCOPICA | 425302 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2081 | RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA | 425303 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2082 | RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABIERTA                                  | 425503 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2083 | RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA TORACOSCOPICA                            | 425504 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2084 | RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA LAPAROSCOPICA                            | 425505 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2085 | RECONSTRUCCION DE ESOFAGO CON COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR                            | 425701 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2086 | CIERRE DE PERFORACION O FISTULA ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA                                        | 425801 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2087 | ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA                                                                | 427101 | \$ 2.979.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                       | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2088 | ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA                                                             | 427102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2089 | ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIASOD                                                        | 427201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2090 | ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA HELLER VIA ABIERTA                                   | 427401 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2091 | ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA HELLER POR LAPAROSCOPIA                              | 427402 | \$ 11.419.359                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2092 | INSERCIÓN DE TUBO O PROTESIS STENT PERMANENTE EN ESOFAGO SOD                                      | 428101 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2093 | ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA                                                                    | 428201 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2094 | ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA                                                                     | 428202 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2095 | ESOFAGORRAFIA POR TORACOSCOPIA                                                                    | 428203 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2096 | CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD                                                                       | 428301 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2097 | REPARACIÓN DE ESTENOSIS ESOFAGICA SOD                                                             | 428501 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2098 | REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA                                                       | 428701 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2099 | REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFAGICA POR TORACOSCOPIA                                                  | 428702 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2100 | DILATACIÓN ESOFAGICA CON DISPOSITIVO                                                              | 429209 | \$ 875.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2101 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA                                               | 429301 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA CERVICAL      | 429401 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2103 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA TRANSTORACICA | 429402 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2104 | EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO                                               | 429405 | \$ 1.454.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2105 | INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGASTRICO                                                     | 429501 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2106 | REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA                                       | 429601 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2107 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA                                              | 429602 | \$ 1.811.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2108 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA                       | 430102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2109 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA                  | 430103 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2110 | GASTROTOMIA VIA ABIERTA                                                                           | 431001 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2111 | GASTROTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)                                                          | 431002 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2112 | GASTROTOMIA VIA LAPAROSCOPIA                                                                      | 431003 | \$ 8.973.071                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2113 | PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA                                                                        | 433101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2114 | PILOROMIOTOMIA VIA LAPAROSCOPIA                                                                   | 433102 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2115 | ESCISIÓN DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA                                                     | 434001 | \$ 1.985.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2116 | LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS                                                         | 434101 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2117 | CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA                                | 434102 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2118 | CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR                             | 434103 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2119 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA                                    | 434201 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2120 | MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD                                                             | 434501 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2121 | GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA                                                                   | 436101 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2122 | GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPIA                                                              | 436102 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2123 | GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA                                                                    | 437101 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2124 | GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPIA                                                               | 437102 | \$ 12.812.853                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2125 | GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA                                                         | 438101 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2126 | GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPIA                                                    | 438102 | \$ 15.753.770                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2127 | GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA                                 | 438201 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2128 | GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPIA                            | 438202 | \$ 15.753.770                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2129 | GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA                                 | 438203 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2130 | GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPIA                            | 438204 | \$ 15.753.770                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2131 | GASTROENTEROANASTOMOSIS DERMATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PÍLORICA VIA ABIERTA           | 438301 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2132 | GASTROENTEROANASTOMOSIS DERMATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PÍLORICA VIA LAPAROSCOPIA      | 438302 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2133 | GASTROENTEROANASTOMOSIS DERMATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PÍLORICA VIA ABIERTA           | 438303 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2134 | GASTROENTEROANASTOMOSIS DERMATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PÍLORICA VIA LAPAROSCOPIA      | 438304 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS DE SALUD

| ITEM | DESCRIPCION                                                                             | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2135 | GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] VIA ABIERTA                                      | 438401 | \$ 16.168.813                             | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2136 | GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR<br>LAPAROSCOPIA                              | 438402 | \$ 16.168.813                             | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2137 | CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL MANGA GÁSTRICA A<br>OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA        | 438503 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2138 | CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL MANGA GÁSTRICA A<br>OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA   | 438504 | \$ 16.168.813                             | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2139 | GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA                                                          | 439001 | \$ 5.221.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2140 | GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPIA                                                     | 439002 | \$ 18.120.949                             | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2141 | GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA                                                  | 439003 | \$ 5.221.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2142 | GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPIA                                             | 439004 | \$ 7.581.069                              | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2143 | RECONSTRUCCION GÁSTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL<br>VIA ABIERTA                     | 439101 | \$ 5.221.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2144 | RECONSTRUCCION GÁSTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL<br>VIA LAPAROSCOPIA                | 439102 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2145 | RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DEROUX VIA ABIERTA                                 | 439201 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2146 | RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DEROUX VIA<br>LAPAROSCOPIA                         | 439202 | \$ 10.354.038                             | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2147 | ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA                                                         | 439301 | \$ 5.221.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2148 | ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA LAPAROSCOPIA                                                    | 439302 | \$ 18.120.949                             | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2149 | DISECCION DEL VAGOTRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN<br>PILOPLASTIA VIA ABIERTA      | 440102 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2150 | DISECCION DEL VAGOTRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN<br>PILOPLASTIA VIA LAPAROSCOPIA | 440103 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2151 | VAGOTOMIA TRONCULAR SERIOTOMIA ANTERIOR POR<br>LAPAROSCOPIA                             | 440110 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2152 | VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA                                        | 440201 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2153 | VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA LAPAROSCOPIA                                   | 440202 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2154 | GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA<br>ABIERTA                            | 441101 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2155 | GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA<br>LAPAROSCOPIA                       | 441102 | \$ 2.858.310                              | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2156 | GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD                                          | 441201 | \$ 975.400                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2157 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON EXTRACCION DE<br>CUERPO EXTRAÑO                      | 441301 | \$ 1.105.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2158 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SIN BIOPSIA                                      | 441302 | \$ 975.400                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2159 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON MAGNIFICACION O<br>CROMOENDOSCOPIA                   | 441303 | \$ 1.616.715                              | Honorarios médicos especialista, derechos de sala materiales de sutura y curación y<br>medicamentos básicos del procedimiento                                                                                                                                                                                              |
| 2160 | MARCACION DE LESION EN ESOFAGO ESTOMAGO O DUODENO VIA<br>ENDOSCOPIA                     | 441304 | \$ 1.244.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2161 | BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA                                                         | 441501 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2162 | BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPIA                                                    | 441502 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2163 | DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA ABIERTA                                      | 442101 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2164 | DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA LAPAROSCOPIA                                 | 442102 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2165 | DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPIA                                                     | 442201 | \$ 975.400                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2166 | DILATACION DE ANASTOMOSIS GASTROENTERICA VIA<br>ENDOSCOPIA                              | 442202 | \$ 1.105.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2167 | PILOPLOPLASTIA VIA ABIERTA                                                              | 442401 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2168 | PILOPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPIA                                                         | 442402 | \$ 10.767.865                             | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2169 | SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON<br>EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA         | 444001 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2170 | SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON<br>EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPIA    | 444002 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2171 | SUTURA DE ULCERA GÁSTRICA VIA ABIERTA                                                   | 444101 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2172 | SUTURA DE ULCERA GÁSTRICA VIA LAPAROSCOPIA                                              | 444102 | \$ 2.206.365                              | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                     | CLIPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                                 |        |                                     | *Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                               |
| 2173 | SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA                                                                           | 444201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2174 | SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA LAPAROSCOPICA                                                                     | 444202 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2175 | CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA                                       | 444305 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2176 | REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA                                             | 445101 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2177 | REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA                                       | 445102 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2178 | SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO(GASTRORRAFIA) VIA ABIERTA                                               | 445101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2179 | SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO(GASTRORRAFIA) VIA LAPAROSCOPICA                                         | 446102 | \$ 8.973.071                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2180 | CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA                                                                              | 446201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2181 | CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                                                        | 446202 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2182 | CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA                                                                     | 446301 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2183 | CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA                                                               | 446302 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2184 | CIERRE DE PERFORACION O FISTULA GASTRICA VIA ENDOSCOPICA                                                        | 446303 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2185 | GASTROPEXIA VIA ABIERTA                                                                                         | 446401 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2186 | GASTROPEXIA VIA LAPAROSCOPICA                                                                                   | 446402 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2187 | ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA                                                                                | 446501 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2188 | ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA                                                                          | 446502 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2189 | CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO VIA INFERIOR TRANSORAL           | 446601 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2190 | CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR VIA ABDOMINAL           | 446602 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2191 | REINTERVENCION EN ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR               | 446603 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2192 | CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA             | 446604 | \$ 6.543.710                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2193 | ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA                                                                     | 449001 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2194 | LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA                                                                       | 449101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2195 | LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA                                                                 | 449102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2196 | MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA                                     | 449201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2197 | MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA                               | 449202 | \$ 8.694.440                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2198 | CONVERSION DE CIRUGIA CON DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO FIJO O AJUSTABLE A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA      | 449306 | \$ 3.454.280                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2199 | CONVERSION DE CIRUGIA CON DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO FIJO O AJUSTABLE A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA | 449307 | \$ 3.454.280                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2200 | BYPASS O DERIVACION O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGASTRICO VIA ABIERTA                                  | 449501 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2201 | BYPASS O DERIVACION O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGASTRICO VIA LAPAROSCOPICA                            | 449502 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2202 | BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA                                                               | 449601 | \$ 17.785.441                       | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2203 | BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA                                                          | 449602 | \$ 14.643.308                       | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2204 | DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA                                                                         | 449701 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2205 | DERIVACION BILIOPANCREATICA POR LAPAROSCOPIA                                                                    | 449702 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2206 | REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA                     | 449801 | \$ 3.757.951                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                      | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2207 | REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA | 449802 | \$ 17.785.441                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2208 | CONVERSION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA      | 449803 | \$ 3.757.851                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2209 | CONVERSION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA | 449804 | \$ 17.785.441                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2210 | REVERSION DE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA                                   | 449805 | \$ 3.757.851                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2211 | REVERSION DE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA                              | 449806 | \$ 3.757.851                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2212 | REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA                | 449901 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2213 | REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA POR LAPAROSCOPIA           | 449902 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2214 | CONVERSION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA                | 449903 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2215 | CONVERSION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA           | 449904 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2216 | REVERSION DE DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA                                             | 449905 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2217 | REVERSION DE DERIVACION BILIOPANCREATICA POR LAPAROSCOPIA                                        | 449906 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2218 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA                              | 450001 | \$ 2.480.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2219 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                        | 450002 | \$ 3.861.562                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2220 | DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA                                                  | 450601 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2221 | DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA                                            | 450602 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2222 | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SCD                                               | 451101 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2223 | ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD                                | 451201 | \$ 1.811.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2224 | ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO                                | 451302 | \$ 9.636.300                        | *Honorarios médicos<br>*Capsula<br>*Honorarios médicos<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                |
| 2225 | INSERCCION ENDOSCOPICA DE ENDOPROTESIS (STENT) DUODENAL                                          | 451303 | \$ 1.985.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2226 | ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRURGICA) TRANSABDOMINAL VIA ABIERTA                                        | 451304 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2227 | ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO CON BIOPSIA                    | 451306 | \$ 11.684.448                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2228 | CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA                       | 451307 | \$ 12.492.918                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2229 | RESECCION O ABLACION DE LESION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA                              | 451308 | \$ 11.684.448                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2230 | DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA                                                  | 451309 | \$ 11.684.448                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2231 | MARCACION DE LESION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA                                         | 451310 | \$ 11.684.448                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                               | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                           |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                               |
| 2232 | ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO TOTAL                                      | 451311 | \$ 9.636.300                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Capsula<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                     |
| 2233 | BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA                                                  | 451501 | \$ 2.191.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2234 | BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA                                            | 451502 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2235 | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA               | 452101 | \$ 1.985.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2236 | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA         | 452102 | \$ 1.985.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2237 | ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL                             | 452201 | \$ 1.811.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2238 | COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPICA                                         | 452303 | \$ 1.858.217                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2239 | MARCACION DE LESION EN COLON VIA ENDOSCOPICA                                              | 452304 | \$ 1.811.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2240 | COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA (INCLUYE LA INTRAOPERATORIA)                         | 452305 | \$ 1.811.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2241 | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA                                                          | 452401 | \$ 875.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2242 | BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)                         | 452502 | \$ 871.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2243 | BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA                                                   | 452601 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2244 | BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA                                             | 452602 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2245 | RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VIA ENDOSCOPICA                                 | 453002 | \$ 11.664.448                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2246 | RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA         | 453304 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2247 | RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA   | 453305 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2248 | RESECCION INTESITAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA                                           | 453306 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2249 | RESECCION INTESITAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA                                     | 453307 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2250 | RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA                              | 454101 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2251 | RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA                        | 454102 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2252 | CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA                                    | 454203 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2253 | MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA                                             | 454205 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2254 | DISECCION DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA                                | 454206 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2255 | RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1-3)                             | 454207 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2256 | RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4-10)                            | 454208 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2257 | RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)                        | 454209 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2258 | ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA                                    | 454210 | \$ 1.985.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2259 | INSERCCION DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA                             | 454301 | \$ 1.811.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2260 | ASLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA                                   | 455101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2261 | ASLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA                             | 455102 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2262 | ASLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA                                    | 455201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2263 | ASLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA                              | 455202 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2264 | RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA                                    | 456001 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2265 | RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA                              | 456002 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2266 | RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA                           | 456101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2267 | RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA                     | 456102 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2268 | DUODENECTOMIA VIA ABIERTA                                                                 | 456201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2269 | YEUNECTOMIA VIA ABIERTA                                                                   | 456202 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2270 | ILECTOMIA VIA ABIERTA                                                                     | 456203 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2271 | DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                                           | 456204 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2272 | YEUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                                             | 456205 | \$ 2.167.431                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2273 | ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                                               | 456206 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2274 | RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA                                          | 456301 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2275 | RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA                                    | 456302 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2276 | RESECCION INTESITAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD                                        | 456401 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2277 | COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VIA ABIERTA       | 457001 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2278 | COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VIA LAPAROSCOPICA | 457002 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2279 | COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA               | 457101 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2280 | CECECTOMIA VIA ABIERTA                                                                    | 457201 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2281 | CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                                              | 457202 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2282 | HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA                                                        | 457301 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| Página 102 de 192   |                                                                                         | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br>POLICÍA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                                         | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                                         |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Versión: 2          |                                                                                         |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                             | CUP\$                                                         | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 2283                | HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA                                                | 457302                                                        | \$ 13.984.254                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2284                | RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA                                               | 457401                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 2285                | RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA                                         | 457402                                                        | \$ 10.772.944                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2286                | HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA                                                    | 457501                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 2287                | HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA                                              | 457502                                                        | \$ 13.529.800                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2288                | SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA                                                              | 457601                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 2289                | SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                                        | 457602                                                        | \$ 13.537.361                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2290                | COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA                              | 458101                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 2291                | COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                        | 458102                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 2292                | COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA                                                            | 458301                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 2293                | COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA                                                      | 458302                                                        | \$ 8.896.738                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2294                | COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VIA ABIERTA       | 458401                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 2295                | COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VIA LAPAROSCOPICA | 458402                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 2296                | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA                        | 459101                                                        | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 2297                | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA                  | 459102                                                        | \$ 10.767.865                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2298                | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA                            | 459201                                                        | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 2299                | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA                      | 459202                                                        | \$ 3.589.959                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2300                | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA                         | 459301                                                        | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 2301                | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA                   | 459302                                                        | \$ 10.767.865                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2302                | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA                          | 459401                                                        | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 2303                | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA                    | 459402                                                        | \$ 11.413.942                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2304                | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVOIRIO VIA ABIERTA        | 459501                                                        | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 2305                | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVOIRIO VIA LAPAROSCOPICA | 459503                                                        | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 2306                | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA                                      | 459504                                                        | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 2307                | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA                                | 459505                                                        | \$ 10.767.865                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2308                | EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA                                        | 460103                                                        | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 2309                | EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA                                  | 460104                                                        | \$ 10.767.865                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                  |  |

Página 102 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                               | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|---------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                           |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                              |
| 2310 | COLOSTOMIA VIA ABIERTA                                                    | 461301 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2311 | COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                              | 461302 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2312 | YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA SOO                                   | 463201 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2313 | REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA                              | 464004 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2314 | REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA                        | 464005 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2315 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA                         | 465101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2316 | CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA                     | 465103 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2317 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA                          | 465201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2318 | CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA                      | 465203 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2319 | ENTERORRAFIA VIA ABIERTA                                                  | 467001 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA                                            | 467002 | \$ 2.209.086                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2320 |                                                                           |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2321 | CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA                                  | 467201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA LAPAROSCOPICA                            | 467202 | \$ 2.644.794                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2322 |                                                                           |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2323 | CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA          | 467401 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2324 | CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA    | 467402 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2325 | CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA UNA O MAS VIA ABIERTA                      | 467501 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2326 | CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA LAPAROSCOPICA              | 467502 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2327 | CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA                               | 467701 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2328 | CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA LAPAROSCOPICA                         | 467702 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2329 | CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA       | 467806 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2330 | CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA | 467807 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2331 | CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA              | 467808 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2332 | CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA LAPAROSCOPICA        | 467809 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2333 | CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA                 | 467810 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2334 | CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA LAPAROSCOPICA           | 467811 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2335 | CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA                                | 467812 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2336 | CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA                          | 467813 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2337 | RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL                 | 467901 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2338 | RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL                                       | 467902 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2339 | ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATERAL LATERAL POR AGANGLIOSIS                   | 467903 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | ALARGAMIENTO INTESTINAL                                                   | 467904 | \$ 8.084.250                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2340 |                                                                           |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2341 | RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL AUTOLOGA                                  | 467905 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA    | 467906 | \$ 1.616.715                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2342 |                                                                           |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2343 | CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL                                      | 468001 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2344 | REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA                 | 468011 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2345 | REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA                 | 468012 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2346 | MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA                              | 468013 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2347 | MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA                        | 468014 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA           | 468015 | \$ 2.205.801                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2348 |                                                                           |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      | REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA           | 468016 | \$ 2.409.724                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2349 |                                                                           |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2350 | DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON OGI VIE            | 468020 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2351 | DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON SIGMOIDE                    | 468021 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA                    | 468101 | \$ 2.490.900                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2352 |                                                                           |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2353 | DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA                                     | 468501 | \$ 1.811.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2354 | REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA                      | 469401 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| Página 104 de 192   |                                                                                        | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br>POLICÍA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                                        | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                                        |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Versión: 2          |                                                                                        |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                            | CUPS                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 2355                | REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCÓPICA                             | 469402                                                        | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2356                | EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO                          | 469701                                                        | \$ 1.811.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2357                | EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO                           | 469702                                                        | \$ 1.885.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2358                | APENDICECTOMIA VIA ABIERTA                                                             | 471102                                                        | \$ 2.257.036                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2359                | APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA                                                        | 471110                                                        | \$ 2.821.295                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2360                | APENDICOSTOMIA VIA ABIERTA                                                             | 472001                                                        | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2361                | APENDICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                                       | 472002                                                        | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2362                | PROCTOTOMIA VIA ABDOMINAL O PERINEAL SOD                                               | 480101                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2363                | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL                                                    | 482101                                                        | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2364                | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL                                     | 482201                                                        | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2365                | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA                                                                   | 482301                                                        | \$ 782.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2366                | BIOPSIA CERRADA ENDOSCOPICA DE RECTO O SIGMOIDE SOD                                    | 482401                                                        | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2367                | BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD                                                | 482501                                                        | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2368                | BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD                                                      | 482601                                                        | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2369                | MANOMETRIA ANORECTAL                                                                   | 482701                                                        | \$ 1.454.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2370                | ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL                                              | 483101                                                        | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2371                | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA RECTAL ABIERTA                               | 483801                                                        | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2372                | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA ABDOMINAL                                    | 483802                                                        | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2373                | PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL TRANS-ANAL VIA ABIERTA                                  | 485001                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2374                | PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL TRANS ANAL VIA LAPAROSCOPICA                            | 485002                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2375                | PROCTECTOMIA VIA TRANS SACRA                                                           | 485003                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2376                | PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL                                                 | 485004                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2377                | PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA                                | 485401                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2378                | PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA                          | 485402                                                        | \$ 7.580.844                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2379                | RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA                                                | 486201                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2380                | RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA                                          | 486202                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2381                | RESECCION DE MUÑOY RECTAL POST DUHAMEL SOD                                             | 486501                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2382                | RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA                     | 486701                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2383                | RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA LAPAROSCOPICA               | 486702                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2384                | RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL THROUGH                                | 486801                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2385                | SUTURA DE LACERACION DE RECTO PROCTORRAFIA VIA ABIERTA                                 | 487101                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2386                | SUTURA DE LACERACION DE RECTO PROCTORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA                           | 487102                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2387                | FISTULECTOMIA RECTO VAGINAL CON COLOSTOMIA                                             | 487301                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2388                | FISTULECTOMIA RECTO VESICAL CON COLOSTOMIA                                             | 487302                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2389                | FISTULECTOMIA RECTO URETRAL CON COLOSTOMIA                                             | 487303                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2390                | PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA                                                      | 487501                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2391                | PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA                                                | 487502                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2392                | CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL | 487602                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2393                | RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA                                                | 487603                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2394                | RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA                                          | 487604                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2395                | COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA                                          | 487605                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2396                | COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA                                    | 487606                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2397                | PROCTOSIGMOIDPEXIA VIA ABIERTA                                                         | 487607                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2398                | PROCTOSIGMOIDPEXIA VIA LAPAROSCOPICA                                                   | 487608                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2399                | DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR                                                  | 487701                                                        | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2400                | DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR                                               | 487702                                                        | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2401                | DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA                           | 487704                                                        | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2402                | DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA LAPAROSCOPICA                     | 487705                                                        | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2403                | DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL                                              | 487706                                                        | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2404                | DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA                     | 487707                                                        | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2405                | DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA                    | 487708                                                        | \$ 7.859.137                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2406                | REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO                                       | 487901                                                        | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2407                | REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL                            | 487902                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2408                | CORRECCION DE ATRESIA RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR                                     | 487903                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2409                | CORRECCION DE LA ESTENOSIS RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR                                | 487904                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2410                | REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL                       | 487905                                                        | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2411                | DRENAJE DE COLECCION RECTAL                                                            | 488101                                                        | \$ 665.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

Página 104 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS DE SALUD

| ITEM | DESCRIPCION                                                                          | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2412 | DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA                  | 488103 | \$ 655.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2413 | DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA LAPROSCOPICA             | 488104 | \$ 655.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2414 | ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL(RETROCECAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA         | 488201 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2415 | PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA                            | 489001 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2416 | INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD                                                     | 489101 | \$ 880.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2417 | MIOMECTOMIA ANO RECTAL SOD                                                           | 489201 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2418 | REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA                                        | 489301 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2419 | REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ENDOSCOPICA                                    | 489302 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2420 | DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD                                     | 489401 | \$ 1.244.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2421 | CORRECCION DE EXTROFIA DE CLOACA                                                     | 489501 | \$ 3.744.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2422 | CORRECCION DE CLOACA                                                                 | 489601 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2423 | DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD                                               | 490101 | \$ 880.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2424 | DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA                                            | 490201 | \$ 880.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2425 | ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA                                     | 490401 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2426 | ANOSCOPIA CON MAPEO                                                                  | 492101 | \$ 506.700                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2427 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD                                                       | 492201 | \$ 554.400                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2428 | BIOPSIA DE ANO SOD                                                                   | 492301 | \$ 655.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2429 | LIGADURA DE HEMORROIDES                                                              | 494001 | \$ 1.244.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2430 | HEMORROIDOPEXIA                                                                      | 494003 | \$ 1.984.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2431 | RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS                                                    | 494004 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2432 | RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS                                                    | 494005 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2433 | INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES                                                | 494201 | \$ 506.700                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2434 | CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD                                                     | 494301 | \$ 506.700                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2435 | ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD                                          | 494401 | \$ 506.700                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2436 | EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS                                                | 494701 | \$ 655.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2437 | ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA                                                      | 495001 | \$ 880.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2438 | SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO                                               | 497101 | \$ 655.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2439 | FISTULECTOMIA ANO VESTIBULAR                                                         | 497301 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2440 | FISTULECTOMIA ANO PERINEAL                                                           | 497302 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2441 | FISTULECTOMIA ANO VAGINAL                                                            | 497303 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2442 | TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNOPARA INCONTINENCIA ANAL VIA SAGITAL POSTERIOR | 497401 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2443 | CONSTRUCCION DE ANO POR AGENESIA CONGENITA                                           | 497501 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2444 | ESFINTEROPLASTIA ANAL                                                                | 497503 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2445 | ANOPLASTIA POR ESTENOSIS                                                             | 497504 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2446 | CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULARECTO VAGINAL                                 | 497505 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2447 | CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO VESICAL VIA SAGITAL POSTERIOR          | 497506 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2448 | COLGAJO LOCAL (MUCOSO O SUBMUCOSO) ENDIRECTAL                                        | 497510 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2449 | COLGAJO O TRANSPOSICION MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL                              | 497511 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2450 | INCISION DE TABIQUE ANAL SOD                                                         | 499101 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2451 | INYECCION DE SUSTANCIA MIORELAJANTE EN ESFINTER ANAL                                 | 499301 | \$ 506.700                                | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                       |
| 2452 | REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD                                                       | 499401 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2453 | CONTROL DE HEMORRAGIA POSOPERATORIA DE ANO SOD                                       | 499501 | \$ 855.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2454 | RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD                                                   | 499601 | \$ 655.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2455 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA                               | 500101 | \$ 4.754.220                              | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2456 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO VIA LAPAROSCÓPICA                         | 500102 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2457 | BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO                                                            | 501001 | \$ 2.740.154                              | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2458 | BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA AGUJA DE HIGADO                                           | 501002 | \$ 714.803                                | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2459 | BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO                                                   | 501003 | \$ 3.618.254                              | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2460 | BIOPSIA POR VIA ENDOVASCULAR TRANSYUGULAR DE HIGADO                                  | 501004 | \$ 3.582.254                              | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2461 | RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VIA ABIERTA                                    | 502001 | \$ 6.163.739                              | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2462 | RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCOPICA                              | 502002 | \$ 10.381.348                             | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos                                                                                                                                                                                                                                                          |

| Página 106 de 192   |                                                            | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br>POLICÍA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                            | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                            |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Versión: 2          |                                                            |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                | CUPS                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                     |                                                            |                                                               |                                     | *Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                            |
| 2463                | DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA                     | 502101                                                        | \$ 3.714.065                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2464                | DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA                  | 502102                                                        | \$ 1.007.879                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2465                | DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA                | 502103                                                        | \$ 9.973.071                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2466                | RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA                    | 502206                                                        | \$ 6.778.118                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2467                | RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA LAPAROSCOPICA              | 502207                                                        | \$ 5.122.228                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2468                | HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA                    | 502208                                                        | \$ 6.127.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2469                | HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA LAPAROSCÓPICA              | 502209                                                        | \$ 9.069.333                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2470                | HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                  | 502210                                                        | \$ 6.831.582                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2471                | HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA            | 502211                                                        | \$ 3.543.772                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2472                | HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA                    | 502212                                                        | \$ 8.295.847                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2473                | HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA LAPAROSCÓPICA              | 502213                                                        | \$ 12.832.263                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2474                | HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA                               | 502214                                                        | \$ 3.853.437                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2475                | HEMIHEPATECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA                         | 502215                                                        | \$ 4.787.536                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2476                | LOBECTOMIA HEPATICA IZQUIERDA DE DONANTE VIA ABIERTA       | 502220                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2477                | LOBECTOMIA HEPATICA IZQUIERDA DE DONANTE VIA LAPAROSCOPICA | 502221                                                        | \$ 7.455.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2478                | ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA                    | 502483                                                        | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                  |

Página 106 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                  | CUPS   | PRECIO TECNO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                              |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 2479 | ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA                                | 502404 | \$ 3.757.851                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2480 | ENUCLEACIÓN DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA                                   | 502405 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2481 | ENUCLEACIÓN DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA                             | 502406 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2482 | TRASPLANTE ORTOTÓPICO DE HÍGADO SIN CIRUGÍA DE BANCO VÍA ABIERTA             | 505301 | \$ 103.588.811                      | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>389001 COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL<br>389101 IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL<br>873501 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS<br>903804 CALCIO IONICO<br>903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCIC<br>903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)<br>911022 PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TU<br>911102 UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTAN<br>911106 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR PROCES<br>911111 UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO PROCES<br>911201 UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS PROCESA<br>912002 APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJO<br>912003 APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS 7<br>912005 APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO<br>912012 TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA<br>INTRAOPERATORIA<br>908856 IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA<br><br>Seguimiento Ambulatorio:<br>1000000417 TACROLIMUS 1MG XCAP.DUR (120)<br>1000000294 prednisolona 5MG XTB (60)<br>1000000400 MICOFENOLATO sódico 360MG XTB.L.RETA (120)<br>882840-01 ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACIO 0,5<br>902211-01 HEMATOCRITO<br>902213-01 HEMOGLOBINA<br>903111-02 ACIDO LACTICO L-LACTATOJ POR METODO ENZ<br>903813-01 CLORURO EN ORINA DE 24 HORAS<br>903859-01 POTASIO SANGRE<br>903884-01 SODIO EN POTASIO SANGRE<br>890402 ESPECIALIDADES MEDICAS INTERCONSULTA<br>CONSULTA DE CONTROL DE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL<br>882602-01 ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASP<br>902045 TIEMPO DE PROTROMBINA PTT<br>902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT<br>902210 HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO;<br>903603 CALCIO AUTOMATIZADO<br>903813 CLORO<br>903833 ALCALINA<br>903835 FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS<br>903838 GAMMA EN GLUTAMIL TRANSFERASA GGTJ<br>903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCIC<br>903854 MAGNESIO SANGRE<br>903856 NITROGENO UREICO EN MAGNESIO SANGRE<br>903859 POTASIO SANGRE<br>903884 SODIO EN POTASIO SANGRE<br>903886 TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANIN<br>903887 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASP<br>903895 CREATININA EN SUERO; ORINA U OTROS<br>905503 TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZA<br>908805 CARGA VIRAL PARA CITOMEGALOVIRUS<br>908811 Epstein-Barr VIRAL<br>903809-01 BILIRRUBINA CARGA VIRAL<br>903809-02 BILIRRUBINA DIRECTA TOTAL<br><br>*Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>389001 COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL<br>389101 IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL<br>873501 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS<br>903804 CALCIO IONICO<br>903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCIC<br>903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)<br>911022 PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TU<br>911102 UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTAN<br>911106 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR PROCES<br>911111 UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO PROCES<br>911201 UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS PROCESA<br>912002 APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJO<br>912003 APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS 7<br>912005 APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO<br>912012 TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA<br>INTRAOPERATORIA<br>908856 IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA<br><br>Seguimiento Ambulatorio:<br>1000000417 TACROLIMUS 1MG XCAP.DUR (120)<br>1000000294 prednisolona 5MG XTB (60)<br>1000000400 MICOFENOLATO sódico 360MG XTB.L.RETA (120)<br>882840-01 ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACIO 0,5<br>902211-01 HEMATOCRITO<br>902213-01 HEMOGLOBINA<br>903111-02 ACIDO LACTICO L-LACTATOJ POR METODO ENZ<br>903813-01 CLORURO EN ORINA DE 24 HORAS<br>903859-01 POTASIO SANGRE<br>903884-01 SODIO EN POTASIO SANGRE<br>890402 ESPECIALIDADES MEDICAS INTERCONSULTA |
| 2483 | TRASPLANTE ORTOTÓPICO DE HÍGADO CON CIRUGÍA DE BANCO CON REDUCCIÓN ANATÓMICA | 505401 | \$ 103.588.811                      | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>389001 COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL<br>389101 IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL<br>873501 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS<br>903804 CALCIO IONICO<br>903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCIC<br>903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)<br>911022 PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TU<br>911102 UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTAN<br>911106 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR PROCES<br>911111 UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO PROCES<br>911201 UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS PROCESA<br>912002 APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJO<br>912003 APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS 7<br>912005 APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO<br>912012 TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA<br>INTRAOPERATORIA<br>908856 IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA<br><br>Seguimiento Ambulatorio:<br>1000000417 TACROLIMUS 1MG XCAP.DUR (120)<br>1000000294 prednisolona 5MG XTB (60)<br>1000000400 MICOFENOLATO sódico 360MG XTB.L.RETA (120)<br>882840-01 ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACIO 0,5<br>902211-01 HEMATOCRITO<br>902213-01 HEMOGLOBINA<br>903111-02 ACIDO LACTICO L-LACTATOJ POR METODO ENZ<br>903813-01 CLORURO EN ORINA DE 24 HORAS<br>903859-01 POTASIO SANGRE<br>903884-01 SODIO EN POTASIO SANGRE<br>890402 ESPECIALIDADES MEDICAS INTERCONSULTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| Página 108 de 192   |                                                                             | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                             | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                             |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Versión: 2          |                                                                             |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                 | CUPS                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                     |                                                                             |                                                               |                                     | CONSULTA DE CONTROL DE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL<br>882802-01 ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASP<br>902045 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT<br>902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT<br>902210 HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; AUTOMATIZADO<br>903603 CALCIO CLORO<br>903813 FOSFATASA ALCALINA<br>903833 FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS<br>903835 GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT<br>903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO<br>903854 NITROGENO UREICO EN SANGRE<br>903856 SODIO EN SANGRE<br>903859 TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANIN<br>903867 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASP<br>903885 CREATININA EN SUERO; ORINA U OTROS<br>905503 TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZA<br>908805 CARGA VIRAL PARA CITOMEGALOVIRUS<br>908811 Epstein-Barr CARGA VIRAL<br>903808-01 BILIRRUBINA TOTAL<br>903809-02 BILIRRUBINA DIRECTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                     | TRASPLANTE ORTOTÓPICO DE HÍGADO CON CIRUGÍA DE BANCO CON DIVISIÓN ANATÓMICA | 505402                                                        | \$ 103.568.811                      | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>388001 COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRACIAL<br>388101 IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL<br>873501 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS<br>903604 CALCIO IONICO<br>903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO<br>903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)<br>911022 PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TU<br>911102 UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTAN<br>911106 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR PROCES<br>911111 UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO PROCES<br>911201 UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS PROCESA<br>912002 APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJO<br>912003 APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS 7<br>912005 APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO<br>912012 TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA<br>INTRAOPERATORIA<br>908856 IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA<br>Seguimiento Ambulatorio:<br>1000000417 TACROLIMUS 1MG XCAP.DUR (120)<br>1000000294 prednisolona 5MG XTB (60)<br>1000000400 MICOFENOLATO sódico 360MG XTB.L.RETA (120)<br>882840-01 ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION 0,5<br>902211-01 HEMATOCRITO<br>902213-01 HEMOGLOBINA<br>903111-02 ACIDO LACTICO L-LACTATO; POR METODO ENZ<br>903813-01 CLORURO EN ORINA DE 24 HORAS<br>903859-01 SODIO EN SANGRE<br>903864-01 ESPECIALIDADES MEDICAS INTERCONSULTA<br>890402 CONSULTA DE CONTROL DE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL<br>882802-01 ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASP<br>902045 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT<br>902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT<br>902210 HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; AUTOMATIZADO<br>903603 CALCIO CLORO<br>903813 FOSFATASA ALCALINA<br>903833 FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS<br>903835 GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT<br>903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO<br>903854 NITROGENO UREICO EN SANGRE<br>903856 SODIO EN SANGRE<br>903859 TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANIN<br>903867 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASP<br>903885 CREATININA EN SUERO; ORINA U OTROS<br>905503 TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZA<br>908805 CARGA VIRAL PARA CITOMEGALOVIRUS<br>908811 Epstein-Barr CARGA VIRAL<br>903808-01 BILIRRUBINA TOTAL<br>903809-02 BILIRRUBINA DIRECTA |
| 2484                | TRASPLANTE ORTOTÓPICO DE HÍGADO CON CIRUGIA DE BANCO VIA ABIERTA            | 505403                                                        | \$ 267.224.021                      | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2485                | HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA                                             | 506103                                                        | \$ 3.438.481                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 2486                | HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA                                       | 506104                                                        | \$ 3.393.114                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 2487                | HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA                                           | 506105                                                        | \$ 6.807.923                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 2488                |                                                                             |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

Página 108 de 192

| Página 109 de 192   |                                                                                       | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br>POLICÍA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                                       | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                                       |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Versión: 2          |                                                                                       |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                           | CUPS                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2489                | HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA                                               | 506106                                                        | \$ 4.685.719                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                  |
| 2490                | ASPIRACION DE HIGADO VIA PERCUTANEA                                                   | 509101                                                        | \$ 1.470.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2491                | INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN HIGADO SOD                                      | 509401                                                        | \$ 984.194                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2492                | COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA                                                           | 510001                                                        | \$ 5.236.887                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                  |
| 2493                | COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA                                                        | 510002                                                        | \$ 1.442.100                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2494                | HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA ABIERTA       | 510101                                                        | \$ 4.271.440                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                  |
| 2495                | HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA LAPAROSCOPICA | 510102                                                        | \$ 4.100.244                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                  |
| 2496                | DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO                             | 510301                                                        | \$ 2.127.500                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2497                | DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO                            | 510302                                                        | \$ 3.583.383                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                  |
| 2498                | COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD                                    | 511001                                                        | \$ 1.811.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2499                | COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA TRANSDUODENAL                                   | 511102                                                        | \$ 1.454.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2500                | MEDICION DE LA PRESION DEL ESFINTER DE ODDI SOD                                       | 511501                                                        | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2501                | COLANGIOGRAFIA VIA ABIERTA                                                            | 511601                                                        | \$ 7.971.511                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                  |
| 2502                | COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA                                                      | 511602                                                        | \$ 4.846.221                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                  |
| 2503                | BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA                                | 511701                                                        | \$ 2.470.777                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                  |
| 2504                | BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA                             | 511702                                                        | \$ 913.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2505                | BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA                          | 511703                                                        | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2506                | BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ABIERTA                                                  | 511704                                                        | \$ 2.012.034                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                  |
| 2507                | BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA                                              | 511705                                                        | \$ 1.939.019                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                  |
| 2508                | BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA                                            | 511706                                                        | \$ 2.012.034                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                  |
| 2509                | BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOSCOPICA                                               | 511707                                                        | \$ 38.852.837                       | - Valoración preanestésica. - Honorarios del especialista de gastroenterología. - Honorarios de anestesia. - Derechos de sala de procedimientos. - Derechos de sala de recuperación. - Fluoroscopia como guía para procedimiento. - Papiotomo. - Esfinterotomo. - Equipo especial: o SPAYGLASS o Sonda de litotipsia laser o Colangioscopio SpyScope. - Insumos equipo especial: guías, canastilla extractora, dispositivos, cánulas, balón de extracción biliar. - Bomba de insuflación de CO2. - Patología |
| 2510                | COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA                                                           | 512101                                                        | \$ 2.063.244                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                  |

Página 109 de 192

| Página 110 de 192   |                                                                                                        | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br>POLICÍA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                                                        | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                                                        |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Versión: 2          |                                                                                                        |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                                            | CUPS                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2511                | COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                                                      | 512104                                                        | \$ 5.399.584                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                       |
| 2512                | FULGURACION DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA SOD                         | 512201                                                        | \$ 4.278.405                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                       |
| 2513                | LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA                                  | 512301                                                        | \$ 4.593.857                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                       |
| 2514                | LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA                                                               | 512302                                                        | \$ 43.168.868                       | * Valoración preanestésica. * Honorarios del especialista de gastroenterología. * Honorarios de anestesia. * Derechos de sala de procedimientos. * Derechos de sala de recuperación. * Fluoroscopia como guía para procedimiento. * Papilótomo. * Esfinterotomía. * Equipo especial: o SPAYGLASS o Sonda de litotripsia laser o Colangioscopio SpyScope. * Insumos equipo especial guías, canastilla extractora, dispositivos, cánulas, balón de extracción biliar. * Bomba de insuflación de CO2 |
| 2515                | RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA                             | 512503                                                        | \$ 6.035.313                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                       |
| 2516                | RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA LAPAROSCOPICA                       | 512504                                                        | \$ 4.456.065                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                       |
| 2517                | RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO VIA ABIERTA      | 512505                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2518                | RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA | 512506                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2519                | RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA                                     | 512601                                                        | \$ 6.558.607                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                       |
| 2520                | RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA                               | 512602                                                        | \$ 7.573.370                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                       |
| 2521                | ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA                                                 | 513201                                                        | \$ 7.070.380                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                       |
| 2522                | ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA                                           | 513202                                                        | \$ 6.442.834                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                       |
| 2523                | COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA                                                                      | 513601                                                        | \$ 7.288.049                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                       |
| 2524                | COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                                                | 513602                                                        | \$ 6.442.834                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                       |
| 2525                | HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA                                                                       | 513701                                                        | \$ 7.356.469                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                       |
| 2526                | HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                                                 | 513702                                                        | \$ 6.442.834                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                       |
| 2527                | EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA                                                               | 514001                                                        | \$ 6.305.142                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

Página 110 de 192

|                     |                             |                                                                                                                |
|---------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 111 de 192   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                                |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                                |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                   | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                               |        |                                           | *Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                      |
| 2528 | EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA                                                | 514002 | \$ 3.647.144                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2529 | COLEDOSCOPÍA INTRAOPERATORIA                                                                  | 514004 | \$ 2.040.812                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2530 | RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA                                                   | 514301 | \$ 6.373.417                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2531 | RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA                                             | 514302 | \$ 4.158.362                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2532 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VIA ABIERTA                       | 514401 | \$ 4.827.673                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2533 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VIA LAPAROSCOPICA                 | 514402 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2534 | ESCISIÓN DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO) VIA ABIERTA                            | 516101 | \$ 5.221.200                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2535 | ESCISIÓN DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE MUÑON CISTICO VIA LAPAROSCOPICA                        | 516102 | \$ 5.221.200                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2536 | ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER AMPULECTOMIA CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO VIA ABIERTA       | 516201 | \$ 5.221.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2537 | ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER AMPULECTOMIA CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA | 516202 | \$ 7.614.335                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2538 | ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA                                       | 516401 | \$ 2.170.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2539 | ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER VIA ENDOSCOPICA                                               | 516402 | \$ 3.357.115                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2540 | SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA                                                         | 517101 | \$ 4.825.429                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2541 | SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA                                                   | 517102 | \$ 4.140.645                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2542 | COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA                                                                   | 517201 | \$ 8.229.942                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2543 | COLEDOCOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA                                                             | 517202 | \$ 5.221.200                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2544 | RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA                                                   | 517301 | \$ 13.340.547                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| Página 112 de 192   |                                                                            | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br>POLICÍA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                            | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                            |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Versión: 2          |                                                                            |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                | CUPS                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                     |                                                                            |                                                               |                                     | *Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                         |  |
| 2545                | RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA                          | 517302                                                        | \$ 6.876.736                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2546                | DILATACION DE ESFINTER DE ODDI                                             | 518101                                                        | \$ 5.037.365                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2547                | ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA                                               | 518301                                                        | \$ 5.037.365                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2548                | ESFINTEROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA                                         | 518302                                                        | \$ 4.560.679                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2549                | DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR                    | 518401                                                        | \$ 3.706.504                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2550                | ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD                              | 518501                                                        | \$ 1.886.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 2551                | INSERCCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD                   | 518601                                                        | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 2552                | EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA | 518801                                                        | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 2553                | INSERCCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA                        | 518901                                                        | \$ 3.569.800                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2554                | INSERCCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA                    | 518902                                                        | \$ 2.348.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 2555                | INSERCCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA                     | 518903                                                        | \$ 2.348.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 2556                | INSERCCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA                  | 518904                                                        | \$ 3.807.506                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2557                | CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA ABIERTA                                       | 519301                                                        | \$ 6.082.285                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2558                | CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA                                 | 519302                                                        | \$ 3.881.468                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2559                | REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA                   | 519401                                                        | \$ 5.867.572                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2560                | REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA             | 519402                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 2561                | EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA                        | 519501                                                        | \$ 1.572.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 2562                | EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA                  | 519502                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 2563                | EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA                    | 519503                                                        | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 2564                | EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA                        | 519601                                                        | \$ 2.324.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 2565                | DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA                               | 520101                                                        | \$ 5.567.317                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 2566                | DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA                         | 520102                                                        | \$ 3.569.840                        | *Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |

Página 112 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                   | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|-------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2567 | MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA                           | 520201 | \$ 2.012.034                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2568 | MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA                     | 520202 | \$ 2.383.430                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2569 | BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA                                               | 521001 | \$ 2.670.637                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2570 | BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA                                            | 521002 | \$ 1.103.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2571 | BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA                                         | 521003 | \$ 2.868.467                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2572 | BIOPSIA DE PANCREAS VIA ENDOSCÓPICA                                           | 521004 | \$ 5.117.377                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2573 | BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VIA ENDOSCÓPICA                                  | 521401 | \$ 4.979.359                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2574 | RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA                          | 522201 | \$ 5.544.859                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2575 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA                      | 522202 | \$ 6.778.216                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2576 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA                    | 522203 | \$ 5.221.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2577 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA                          | 523101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2578 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA                    | 523102 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2579 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA                      | 523201 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2580 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCÓPICA            | 523202 | \$ 3.415.911                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2581 | DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA                       | 524001 | \$ 4.100.244                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2582 | DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA                 | 524003 | \$ 4.100.244                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2583 | DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO         | 524101 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2584 | DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO          | 524102 | \$ 2.480.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2585 | DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA       | 524401 | \$ 4.217.384                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2586 | DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | 524402 | \$ 4.217.384                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                       | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                   |        |                                     | *Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                      |
| 2587 | PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA ABIERTA                                               | 525001 | \$ 3.278.231                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2588 | PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA                                         | 525002 | \$ 3.278.231                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2589 | PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA                                              | 525101 | \$ 8.229.942                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2590 | PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA                                        | 525102 | \$ 3.278.231                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2591 | PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA                                                | 525203 | \$ 6.969.500                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2592 | PANCREATECTOMIA DISTAL VIA LAPAROSCOPICA                                          | 525204 | \$ 8.251.384                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2593 | PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA ABIERTA                       | 525205 | \$ 8.988.531                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2594 | PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA                 | 525206 | \$ 9.436.102                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2595 | PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA                                              | 525301 | \$ 7.893.418                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2596 | PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA                                        | 525302 | \$ 9.042.926                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2597 | PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA                                                 | 526101 | \$ 11.160.590                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2598 | PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA                                           | 526102 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2599 | PANCREATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DEL ORGANOS) VIA ABIERTA                         | 526201 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2600 | PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VÍA ABIERTA                                        | 527101 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2601 | PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA                                  | 527102 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2602 | PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA                                     | 527201 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2603 | PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA                               | 527202 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2604 | INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR PRÓTESIS STENT EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO SOD | 529301 | \$ 2.348.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2605 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO SOD                   | 529401 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2606 | FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA                                             | 529503 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2607 | FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCÓPICA                                       | 529504 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2608 | SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA                                             | 529505 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2609 | SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA LAPAROSCÓPICA                                       | 529506 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2610 | ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA                                        | 529603 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2611 | ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA ENDOSCÓPICA                                          | 529605 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2612 | ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA                                         | 529606 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2613 | ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA LAPAROSCOPICA                                   | 529607 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                 | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-----------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2614 | PANCREATOTOMIA Y UNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA                      | 529508 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2615 | PANCREATOTOMIA Y UNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA LAPAROSCOPICA                | 529509 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2616 | INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREATICO SOD                | 529701 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2617 | DILATACION ENDOSCOPICA DE DUCTO PANCREATICO SOD                             | 529801 | \$ 2.348.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2618 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA                                | 530001 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2619 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA                          | 530002 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2620 | HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA                               | 530301 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2621 | HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA                         | 530302 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2622 | HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA                               | 530401 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2623 | HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA                         | 530402 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2624 | HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA                        | 530601 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2625 | HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA                  | 530602 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2626 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA                                 | 531001 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2627 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA                           | 531002 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2628 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA                                          | 534001 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA                                    | 534002 | \$ 1.536.400                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2629 | HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA                              | 534101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2631 | HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA                        | 534102 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2632 | HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA                              | 534301 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2633 | HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA                        | 534302 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2634 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VIA ABIERTA       | 535001 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2635 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA | 535002 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2636 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL EVENTRACIÓN VIA ABIERTA                     | 535101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2637 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VIA LAPAROSCOPICA             | 535102 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2638 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA                                        | 535204 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2639 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA                                  | 535205 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA                            | 535301 | \$ 1.114.900                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2641 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA                      | 535302 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2642 | HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA                                             | 536001 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2643 | HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA                                       | 536002 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2644 | HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA                                         | 536101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2645 | HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA                                   | 536102 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2646 | HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA                                         | 536201 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2647 | HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA                                           | 536301 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2648 | HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA                                     | 536302 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2649 | HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL                                     | 536303 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2650 | HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA                                 | 536501 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2651 | HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA                           | 536502 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2652 | HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA                             | 536601 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2653 | HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA                       | 536602 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2654 | HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA                               | 536701 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2655 | HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA                         | 536702 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2656 | HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA                                        | 536801 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA                                  | 536802 | \$ 1.114.900                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2657 | HERNIORRAFIA SEMILUNAR (SPIEGEL) VIA ABIERTA                                | 536803 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2659 | HERNIORRAFIA SEMILUNAR (SPIEGEL) VIA LAPAROSCOPICA                          | 536804 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2660 | HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA                            | 536901 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2661 | HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA                      | 536902 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2662 | HERNIORRAFIA SEMILUNAR (SPIEGEL) ENCARCELADA VIA ABIERTA                    | 536903 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2663 | HERNIORRAFIA SEMILUNAR (SPIEGEL) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA              | 536904 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2664 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA                              | 537001 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2665 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA                        | 537002 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA                        | 537003 | \$ 5.979.339                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2666 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA                  | 537301 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2667 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA TORACOSCOPICA            | 537302 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2668 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA            | 537303 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                     |  |                                                               |  |                                                                                                         |
|---------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 116 de 192   |  | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |  | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |  | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |  |                                                               |  |                                                                                                         |
| Versión: 2          |  |                                                               |  |                                                                                                         |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                              | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2670 | REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA                                                               | 537304 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2671 | REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA TORACOSCÓPICA                                                         | 537305 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2672 | REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA                                                         | 537306 | \$ 10.772.944                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2673 | REPARACION DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VIA ABIERTA                                                                 | 537401 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2674 | REPARACION DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VIA TORACOSCÓPICA                                                           | 537402 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2675 | REPARACION DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VIA LAPAROSCÓPICA                                                           | 537403 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2676 | DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA                                                                         | 540004 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2677 | DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA                                                                      | 540005 | \$ 1.470.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2678 | DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCÓPICA                                                                   | 540006 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2679 | DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA                                                                         | 540007 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2680 | DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA                                                                      | 540008 | \$ 1.470.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2681 | DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCÓPICA                                                                   | 540009 | \$ 2.490.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2682 | DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA                                                                   | 540010 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2683 | DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA                                                                | 540011 | \$ 1.007.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2684 | DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCÓPICA                                                             | 540012 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2685 | DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA                                                                         | 540013 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2686 | DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA                                                                      | 540014 | \$ 1.470.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2687 | DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA                                                                   | 540015 | \$ 8.973.071                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2688 | LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA                                                                            | 540101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2689 | LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA LAPAROSCÓPICA                                                                      | 540102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2690 | EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL                                                                                   | 541501 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2691 | RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA                                                                           | 541504 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2692 | RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA                                                                     | 541505 | \$ 10.772.944                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2693 | RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA       | 541506 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2694 | RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA | 541507 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2695 | RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA                                             | 541601 | \$ 2.490.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2696 | RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA                                       | 541602 | \$ 10.767.866                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2697 | LAVADO PERTONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA                                                                                 | 541701 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2698 | LAVADO PERTONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA                                                                           | 541702 | \$ 7.477.672                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2699 | LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA                                                                                | 541703 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2700 | LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA                                                                          | 541704 | \$ 1.984.800                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2701 | MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS                                                                              | 541801 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2702 | CITORREDUCCION VIA ABIERTA                                                                                               | 541901 | \$ 3.568.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2703 | CITORREDUCCION VIA LAPAROSCÓPICA                                                                                         | 541902 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2704 | EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA                                                                                         | 542001 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2705 | EXPLORACION INGUINAL VIA LAPAROSCÓPICA                                                                                   | 542002 | \$ 1.114.900                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2706 | LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA                                                                                                | 542101 | \$ 8.231.450                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |

Página 116 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                        | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2707 | LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)                                         | 542102 | \$ 6.231.450                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2709 | BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA                                             | 542201 | \$ 554.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2709 | BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA                                          | 542202 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2710 | BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA                                       | 542203 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2711 | BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA                                                   | 542302 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2712 | BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA                                                | 542303 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2713 | BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA                                             | 542304 | \$ 8.973.071                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2714 | BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA                                         | 542401 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2715 | BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA                                      | 542402 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2716 | BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA                                   | 542403 | \$ 8.973.071                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2717 | PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA                                  | 542801 | \$ 311.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2718 | PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA                                  | 542802 | \$ 311.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2719 | PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA                               | 542803 | \$ 2.394.715                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2720 | BIOPSIA POR FUNCION Y ASPIRACION GUIADAS POR ECOENDOSCOPIA                         | 542901 | \$ 3.766.438                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Agua ultrasónico Anestesiología<br>*Honorarios médicos Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico                                                                                                                       |
| 2721 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA                       | 543101 | \$ 855.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2722 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA                 | 543102 | \$ 855.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2723 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA                       | 543201 | \$ 855.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2724 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA                 | 543202 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2725 | ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO            | 543301 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2726 | ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS                       | 543302 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2727 | OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA                                                   | 544104 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2728 | OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA                                             | 544105 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2728 | OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA                                                     | 544106 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2730 | OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA                                               | 544107 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2731 | ONFALECTOMIA SOD                                                                   | 544201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2732 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA                                      | 545001 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2733 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA                                | 545101 | \$ 10.767.885                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2734 | NUOVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL EVISCERACION SOD      | 546101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2735 | CORRECCION PARCIAL GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO                                   | 547001 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2736 | CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS INTRAPARTO                                       | 547101 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2737 | CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS                                                  | 547102 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2738 | CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES EN PARED ABDOMINAL | 547103 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2739 | CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO                                   | 547201 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2740 | CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE                                                     | 547202 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2741 | CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL    | 547203 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2742 | EVENTORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA                                               | 547401 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2743 | EVENTORRAFIA VIA ABIERTA                                                           | 547403 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2744 | EVENTORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA                                                     | 547404 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2745 | REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA                          | 547501 | \$ 2.490.900                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2746 | REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA                    | 547502 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2747 | PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA                                             | 547503 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2748 | PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA                                       | 547504 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                           | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2749 | RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA                                                   | 547505 | \$ 25.185.044                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2750 | RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA LAPAROSCOPICA                                             | 547506 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2751 | RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA                                                             | 547601 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2752 | CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA                                                  | 547701 | \$ 2.490.900                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2753 | RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA                                             | 547702 | \$ 2.490.900                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2754 | SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL (uso exclusivo de enfermería) VIA ABIERTA | 547703 | \$ 255.948                          | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2755 | INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS                                                                     | 549002 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2756 | COLOCACION DE CATETER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL                                         | 549004 | \$ 2.807.075                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2757 | COLOCACION E CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA                                                             | 549005 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2758 | COLOCACION E CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA                                                          | 549006 | \$ 1.454.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2759 | COLOCACION E CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA                                                       | 549007 | \$ 2.490.900                        | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2760 | RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS                                                                        | 549012 | \$ 1.454.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2761 | RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL                                                                                     | 549013 | \$ 1.454.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2762 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL O DIU PERDIDO POR LAPAROTOMIA                                            | 549201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2763 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL O DIU PERDIDO POR LAPAROSCOPICA                                          | 549202 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2764 | PLICATURA DE PERITONEO NOBLE MODIFICADA                                                                               | 549501 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2765 | DIALISIS PERITONEAL MANUAL                                                                                            | 549801 | \$ 255.384                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2766 | DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA                                                                                      | 549802 | \$ 245.791                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2767 | MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA                                                       | 550101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2768 | DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA                                                                             | 550104 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2769 | NEFROSTOMIA VIA ABIERTA                                                                                               | 550201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2770 | NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA                                                                                            | 550202 | \$ 1.812.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2771 | RETIRO DE NEFROSTOMIA                                                                                                 | 550204 | \$ 558.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2772 | EXPLORACION DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA ABIERTA                                                                | 551101 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2773 | EXPLORACION DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                                          | 551102 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2774 | PIELOTOMIA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA                                               | 551201 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2775 | PIELOTOMIA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA                                         | 551203 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2776 | RETIRO DE PIELOTOMIA                                                                                                  | 551204 | \$ 558.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2777 | NEFROSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA                                                                                | 552103 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2778 | PIELOSOCPIA VIA PERCUTANEA                                                                                            | 552201 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2779 | PIELOSOCPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA                                                                                | 552203 | \$ 782.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2780 | BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA                                                                                          | 552601 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2781 | BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA                                                                                         | 552602 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2782 | BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA                                                                                       | 552603 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2783 | BIOPSIA DE RIÑON VIA LAPAROSCOPICA                                                                                    | 552605 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2784 | BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA                                                                          | 552607 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2785 | BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA                                                                           | 552608 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2786 | ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA                                                                 | 553101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2787 | ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA LAPAROSCOPICA                                                           | 553104 | \$ 10.772.944                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2788 | DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA                                                  | 553105 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2789 | DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA LAPAROSCOPICA                                            | 553107 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2790 | ABLACION DE LESION EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA                                                                    | 553108 | \$ 1.765.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2791 | NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA                                                                                   | 554001 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2792 | NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA                                                                                    | 554002 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2793 | NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPICA                                                                                 | 554003 | \$ 10.800.000                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudante                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------|----------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                            |        |                                     | Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                        |
| 2784 | HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA                                            | 554103 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|      | HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA                                           | 554111 | \$ 10.772.944                       | Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2785 |                                                                            |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2789 | NEFRO-URETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VESIGA VIA ABIERTA                     | 555101 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2787 | NEFRO URETERECTOMIA TOTAL UNILATERAL                                       | 555102 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|      | NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA                  | 555103 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2789 | NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA                       | 555201 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2800 | NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA                      | 555202 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|      | NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VIA LAPAROSCOPICA                    | 555203 | \$ 3.569.800                        | Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2801 |                                                                            |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2802 | REMOCION DE RIÑON TRASPLANTADO O RECHAZADO VIA ABIERTA                     | 555301 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|      | REMOCION DE RIÑON TRASPLANTADO O RECHAZADO VIA LAPAROSCOPICA               | 555302 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2804 | NEFRECTOMIA OBTENCION DE ORGANOS                                           | 555601 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2805 | NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LUMBOTOMIA                                 | 555603 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2806 | NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROTOMIA                                | 555604 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2807 | NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPICA                              | 555605 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2808 | RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL (NEFRECTOMIA SIMPLE) POR LAPAROTOMIA   | 555607 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|      | RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL (NEFRECTOMIA SIMPLE) POR LAPAROSCOPICA | 555608 | \$ 7.231.768                        | Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2809 |                                                                            |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|      | NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA                                         | 555702 | \$ 8.084.250                        | Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2810 |                                                                            |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|      | NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA                                        | 555703 | \$ 8.084.250                        | Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2811 |                                                                            |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|      | NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPICA                                      | 555721 | \$ 10.000.000                       | Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2812 |                                                                            |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|      | AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA                                       | 556101 | \$ 14.925.099                       | Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2813 |                                                                            |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2814 | TRASPLANTE DE RIÑON DE DONANTE VIA ABIERTA                                 | 556201 | \$ 72.174.130                       | Ver documento Anexo                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2815 | NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA                                                 | 557001 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2816 | NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPICA                                               | 557021 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2817 | NEFRORAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA                        | 558101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2818 | NEFRORAFIA POR LAPAROSCOPICA                                               | 558121 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2819 | CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA                            | 558202 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2820 | CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                      | 558203 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2821 | CIERRE DE FISTULA NEFROVESICAL VIA ABIERTA                                 | 558301 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2822 | CIERRE DE FISTULA NEFROVESICAL VIA LAPAROSCOPICA                           | 558302 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2823 | NEFROPIELOURETEROSTOMIA VIA ABIERTA                                        | 558601 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2824 | NEFROPIELOURETEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                  | 558602 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2825 | ANASTOMOSIS PIELOURETEROYESICAL VIA ABIERTA                                | 558603 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2826 | ANASTOMOSIS PIELOURETEROYESICAL VIA LAPAROSCOPICA                          | 558604 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2827 | ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA               | 558605 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2828 | ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA         | 558606 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2829 | NEFROENTEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA                                      | 558607 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2830 | NEFROENTEROSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA                                | 558608 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2831 | PIELOPLASTIA VIA ABIERTA                                                   | 558701 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2832 | PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA POR ENDOPIELOSTOMIA O ANTEROGRADA                 | 558720 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|      | PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPICA                                             | 558730 | \$ 4.074.200                        | Honorarios médicos Especialista Ayudantía Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2833 |                                                                            |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                 | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2834 | PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)                                                                       | 558740 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2835 | LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA                                        | 558801 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2836 | LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR LAPAROSCOPIA                                       | 558811 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2837 | COLOCACION DE DISPOSITIVO CATETER DOBLEJ ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA                                      | 559101 | \$ 1.454.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2838 | RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA                                                                      | 559210 | \$ 1.007.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2839 | DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL                                                              | 559220 | \$ 1.985.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2840 | REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD                                                                     | 559301 | \$ 861.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2841 | MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA                                                                             | 561101 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2842 | MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA                                                                         | 561102 | \$ 2.490.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2843 | EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA VIA ABIERTA                                                          | 562101 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2844 | URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA                                                                       | 563101 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2845 | URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA                                                                        | 563102 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2846 | BIOPSIA DE URETER POR LAPAROSCOPIA                                                                          | 563321 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2847 | BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA                                                                               | 563401 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2848 | ENDOSCOPIA FLEXIBLE DEL CONDUCTO ILEAL                                                                      | 563510 | \$ 1.454.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2849 | ENDOSCOPIA FLEXIBLE DEL CONDUCTO COLONICO                                                                   | 563520 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2850 | URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA                                                                      | 564111 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2851 | ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL                                                                 | 564120 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2852 | ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA                                                                 | 564121 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2853 | ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL                                     | 564130 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2854 | ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA                    | 564140 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2855 | URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA                                                              | 564201 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2856 | URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA                                                             | 564211 | \$ 3.817.300                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2857 | URETEROILEOSTOMIA CUTANEA CIRUGIA DE BRICKER                                                                | 565101 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2858 | URETEROSIGMOIDOSTOMIA                                                                                       | 565201 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2859 | ANASTOMOSIS URETEROCOLOMICA TUNELIZADA                                                                      | 565202 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2860 | APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA                                                                    | 565301 | \$ 2.490.800                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2861 | APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA                                                              | 565302 | \$ 2.490.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2862 | URETERONEOCOCISTOPLASTIA                                                                                    | 565410 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2863 | URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA                                                                                 | 565601 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2864 | URETEROCOLOSTOMIA                                                                                           | 565610 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2865 | URETERONEOPROCTOSTOMIA ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU OPERACION DE HEINZ BOYER             | 565710 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2866 | REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA ABIERTA                                                      | 565901 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2867 | REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA                                                | 565902 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2868 | URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA                                                                           | 566001 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2869 | URETEROSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA                                                                     | 566002 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2870 | REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA                                                     | 566201 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2871 | REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA                                               | 566202 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2872 | URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA                           | 567401 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2873 | URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA LAPAROSCOPICA                     | 567402 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2874 | URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO P PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA       | 567403 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2875 | URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO P PLIEGUE VESICAL) VIA LAPAROSCOPICA | 567404 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2876 | REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA ABIERTA                                                                   | 567405 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2877 | REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA LAPAROSCOPICA                                                             | 567406 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2878 | TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA                                                                      | 567501 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2879 | TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                                                | 567502 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2880 | SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA                                                  | 568201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2881 | SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA                                            | 568202 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2882 | CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA                                                                         | 568301 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2883 | CIERRE DE FISTULA URETEROENTERICA O URETEROVESICAL VIA ABIERTA                                              | 568401 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2884 | CIERRE DE FISTULA URETEROENTERICA O URETEROVESICAL VIA LAPAROSCOPICA                                        | 568402 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2885 | FISTULECTOMIA VESICO URETERO VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA                                      | 568403 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                   | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2888 | FISTULECTOMIA VESICO URETERO VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA LAPAROSCOPICA  | 568404 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2887 | URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA                     | 568701 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2888 | URETEROPLASTIA Y O ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA    | 568702 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2889 | INJERTO DE URETER VIA ABIERTA                                                 | 568901 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2890 | INJERTO DE URETER VIA LAPAROSCOPICA                                           | 568902 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2891 | RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA       | 568903 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2892 | RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE                                          | 568905 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2893 | REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA ABIERTA       | 568906 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2894 | REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA | 568907 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2895 | DILATACION DE MEATO URETERAL                                                  | 569001 | \$ 2.348.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2896 | DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA                                           | 569002 | \$ 1.464.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2897 | LIGADURA DE URETER VIA ABIERTA                                                | 569101 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2898 | LIGADURA DE URETER VIA LAPAROSCOPICA                                          | 569102 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2899 | INYECCION O INFILTRACION PARAURETRAL                                          | 569801 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2900 | LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA                                     | 570101 | \$ 1.464.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2901 | HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA                        | 570501 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2902 | HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA LAPAROSCOPICA                  | 570502 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2903 | HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA                    | 570503 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2904 | HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION                               | 570504 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2905 | CISTOTOMIA VIA ABIERTA                                                        | 571102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2906 | CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA                                                     | 571103 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2907 | CISTOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                                  | 571104 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2908 | CISTOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                                  | 571201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2909 | CISTOTOMIA VIA ABIERTA                                                        | 571210 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2910 | CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA                                                     | 571220 | \$ 1.103.500                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2911 | VESICOSTOMIA CUTANEA                                                          | 572101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2912 | REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA                                          | 572201 | \$ 2.490.900                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2913 | CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA                       | 573101 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2914 | CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO                                      | 573102 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2915 | CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO                                     | 573103 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2916 | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL                                                      | 573201 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2917 | BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL                                          | 573301 | \$ 1.464.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2918 | BIOPSIA MULTIPLE DE VESICAL TRANSURETRAL                                      | 573302 | \$ 1.464.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2919 | BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA                                  | 573304 | \$ 1.464.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2920 | BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA                                           | 573401 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2921 | BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA                                        | 573402 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2922 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD                                             | 573501 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2923 | ABLACION TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES SOD             | 574101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2924 | RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA                                   | 574201 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2925 | FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL                                     | 574202 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2926 | ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA                                    | 574203 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2927 | RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA                 | 575103 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2928 | RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA LAPAROSCOPICA           | 575104 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2929 | RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA                                       | 575105 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2930 | RESECCION DE FISTULA URACAL VIA LAPAROSCOPICA                                 | 575106 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2931 | RESECCION DE URACO VIA ABIERTA                                                | 575107 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2932 | RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA ABIERTA             | 575202 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2933 | ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA ABIERTA                                         | 575203 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2934 | ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA                                   | 575204 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2935 | RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA LAPAROSCOPICA       | 575205 | \$ 3.817.300                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2936 | RESECCION DE DIVERTICULO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA                            | 575206 | \$ 3.817.300                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2937 | CISTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA                                               | 576001 | \$ 3.598.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2938 | CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA                                          | 576011 | \$ 5.078.330                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2939 | RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL                                      | 576090 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2940 | RESECCION TRANSURETRAL ENDOSCOPICA DE CUELLO VESICAL                          | 576091 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                        | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2941 | EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA CISTECTOMIA VIA ABIERTA                                                       | 577301 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2942 | EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA (CISTECTOMIA) VIA LAPAROSCOPICA                                               | 577302 | \$ 23.023.907                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2943 | CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA                                                                     | 577303 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2944 | CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                                               | 577304 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2945 | EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA ABIERTA                                                             | 577305 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2946 | EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA LAPAROSCOPICA                                                       | 577306 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2947 | ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO CISTOPROSTATECTOMIA VIA ABIERTA        | 577307 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2948 | ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO CISTOPROSTATECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA  | 577308 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2949 | ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA ABIERTA                                          | 577309 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2950 | ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA LAPAROSCOPICA                                    | 577310 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2951 | CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPICA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VIA ABIERTA       | 577311 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2952 | CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPICA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VIA LAPAROSCOPICA | 577312 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2953 | CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA) VIA ABIERTA                      | 577313 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2954 | CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA) VIA LAPAROSCOPICA                | 577314 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2955 | CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA                   | 577315 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2956 | CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA LAPAROSCOPICA             | 577316 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2957 | SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) VIA ABIERTA                                                  | 578101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2958 | SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPICA                                                                                 | 578111 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2959 | CIERRE DE CISTOSTOMIA FISTULECTOMIA VESICO CUTANEA                                                                 | 578201 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2960 | CIERRE DE VESICOSTOMIA                                                                                             | 578202 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2961 | FISTULECTOMIA RECTOVESICAL O RECTOVESICOVAGINAL VIA ABIERTA                                                        | 578303 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2962 | FISTULECTOMIA RECTOVESICAL O RECTOVESICOVAGINAL VIA LAPAROSCOPICA                                                  | 578304 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2963 | FISTULECTOMIA VESICOSIGMIDOVAGINAL VIA ABIERTA                                                                     | 578305 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2964 | FISTULECTOMIA VESICOSIGMIDOVAGINAL VIA LAPAROSCOPICA                                                               | 578306 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2965 | FISTULECTOMIA CERVICO VESICAL                                                                                      | 578401 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2966 | FISTULECTOMIA VESICO VAGINAL                                                                                       | 578402 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2967 | FISTULECTOMIA UTERO VESICAL VESICOUTERINA                                                                          | 578403 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2968 | FISTULECTOMIA URETRO PERINEO VESICAL                                                                               | 578450 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2969 | PILICATURA DE ESFINTER VESICAL                                                                                     | 578501 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2970 | REPARACION DE EXTROPIA VESICAL SOD                                                                                 | 578601 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2971 | AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON                                                                 | 578701 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2972 | AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON                                                                         | 578702 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2973 | ILEO CECO CISTOPLASTIA                                                                                             | 578704 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2974 | ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL                                                                      | 578801 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2975 | ANASTOMOSIS CISTOCOLICA                                                                                            | 578802 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2976 | CISTOPEXIA SUSPENSION VESICAL                                                                                      | 578901 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2977 | ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA                                                                         | 579101 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2978 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL                                                                          | 579401 | \$ 47.500                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2979 | REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL                                                                          | 579501 | \$ 47.500                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2980 | ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA                                                                                | 579901 | \$ 108.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2981 | LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA                                                                                | 579930 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2982 | PROCEDIMIENTO ANTI INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA                                                                | 579950 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2983 | RESECCION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL                                                                            | 580010 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2984 | URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA                                                                                    | 580050 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2985 | URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION                                                                                   | 580051 | \$ 5.785.265                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2986 | URETROSTOMIA                                                                                                       | 580101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2987 | URETROSTOMIA PERINEAL                                                                                              | 580110 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2988 | MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA                                                                                         | 581010 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2989 | URETROSCOPIA PERINEAL                                                                                              | 582102 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2990 | BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA                                                                                      | 582301 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2991 | BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA                                                                                  | 582302 | \$ 1.434.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2992 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA                                                                          | 582401 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 2993 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA PERCUTANEA                                                                       | 582402 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2994 | FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES                                                                      | 583101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2995 | ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA                                                                  | 583102 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2996 | FULGURACION DE LESIONES URETRALES VIA ABIERTA                                                                      | 583201 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2997 | URETRECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA                                                                                    | 583230 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2998 | URETRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA                                                                                   | 583240 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2999 | URETRORRAFIA FEMENINA                                                                                              | 584101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3000 | URETRORRAFIA PENEANA                                                                                               | 584102 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3001 | URETRORRAFIA PERINEAL                                                                                              | 584103 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                  | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3002 | CIERRE DE URETROSTOMIA SOD                                                                                   | 584201 | \$ 1.538.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3003 | CIERRE DE FISTULA URETRO RECTAL                                                                              | 584301 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3004 | CIERRE DE FISTULA URETRO PERINEO ESCROTAL                                                                    | 584302 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3005 | RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA                                                                           | 584303 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3006 | CIERRE DE FISTULA URETRO VAGINAL                                                                             | 584304 | \$ 3.598.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3007 | CIERRE DE FISTULA DE NECURETRA                                                                               | 584305 | \$ 3.598.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3008 | ANASTOMOSIS DE URETRA URETRA                                                                                 | 584401 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3009 | REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA                                                                            | 584402 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3010 | CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS                                                                       | 584501 | \$ 3.744.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | MEATOPLASTIA GLANDULOPLASTIA AVANZAMIENTO MAGPI                                                              | 584530 | \$ 3.788.547                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3011 | URETROPLASTIA TRANSPUBLICA                                                                                   | 584601 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3012 | URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL                                          | 584602 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3013 | URETROPLASTIA PERINEAL                                                                                       | 584603 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3014 | MEATOPLASTIA URETRAL SOD                                                                                     | 584701 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3015 | MARSUPIALIZACION DE DIVER TICULO URETRAL                                                                     | 584901 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3016 | LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA URETROLISIS                                                              | 585001 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3017 | MEATOTOMIA URETRAL INTERNA                                                                                   | 585010 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3018 | DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA                                                                 | 586101 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3019 | DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA                                                                 | 586102 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3020 | DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD                                                                        | 586201 | \$ 762.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3021 | DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD                                                                          | 586301 | \$ 762.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3022 | INSERCCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ABIERTA                                                         | 588201 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3023 | INSERCCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCOPICA                                                     | 588202 | \$ 1.454.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3024 | DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL                                                                             | 589110 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3025 | INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES                                                              | 589120 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3026 | ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD                                                                           | 589201 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | IMPLANTACION DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL                                          | 589302 | \$ 11.075.499                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3028 | IMPLANTACION DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA PERINEAL                                           | 589303 | \$ 11.075.499                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3029 | IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PERIURETRAL                                                                      | 589305 | \$ 9.701.190                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3030 | RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL                                                | 589403 | \$ 11.075.499                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3031 | RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA PERINEAL                                                 | 589404 | \$ 11.075.499                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3032 | RETIRO DE DISPOSITIVO PERIURETRAL                                                                            | 589406 | \$ 9.701.190                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3033 | REVISION O SUSTITUCION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE ESFINTER URINARIO ARTIFICIAL VIA PERINEAL (SIN GARANTIA) | 589502 | \$ 11.075.499                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3034 | REVISION O SUSTITUCION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PERIURETRAL                                                 | 589504 | \$ 9.701.190                              | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3035 | EXPLORACION RETROPERITONEAL LUMBOTOMIA EXPLORADORA VIA ABIERTA                                               | 590101 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3036 | EXPLORACION RETROPERITONEAL LUMBOTOMIA EXPLORADORA POR LAPAROSCOPIA                                          | 590111 | \$ 15.504.142                             | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3037 | URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD                                                | 590201 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3039 | LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS | 590301 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3040 | URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA                                          | 590311 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3041 | INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRENAL SOD                                              | 590401 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3042 | DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREAPERIRRENAL SOD                                      | 590501 | \$ 1.470.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3043 | LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD                                        | 591101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3044 | EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL                                                          | 591930 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3045 | INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS                 | 591920 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3046 | NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RINON VIA ABIERTA                         | 592001 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3047 | NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RINON VIA LAPAROSCOPIA                    | 592003 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3048 | NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RINON VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA          | 592004 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3049 | PIEOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA                   | 592005 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3050 | PIEOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA                | 592006 | \$ 2.445.500                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3051 | URTEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPIA                  | 592102 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3052 | URTEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA                   | 592103 | \$ 11.000.000                       | Honorarios y equipo Laser o Flexible                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3053 | CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA                        | 592201 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3054 | CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPIA                   | 592203 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3055 | CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA                    | 592204 | \$ 5.491.368                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3056 | URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA                      | 592301 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3057 | URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA                  | 592303 | \$ 1.811.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3058 | LITOTRICA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA                        | 592401 | \$ 13.064.000                       | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3059 | SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA                                                      | 595101 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3060 | PEXIA URETRAL RETROPUBICA                                                                  | 595102 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3061 | URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA                                                          | 595103 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3062 | CISTOURETROPEXIA CON CABESTRILLO SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR                           | 597101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3063 | CISTOURETROPEXIA VAGINAL                                                                   | 597104 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3064 | INYECCION DE IMPLANTE EN CUELLO DE VEJIGA O INTRAURETRAL                                   | 597201 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3065 | INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL                                                | 597202 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3066 | INYECCION ENDOSCOPICA DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL                         | 597210 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3067 | INYECCION PERIURETRAL ENDOSCOPICA                                                          | 597251 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3068 | URETROPEXIA ANTERIOR                                                                       | 597910 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3069 | URETROPLASTIA DE AMPLIACION                                                                | 597920 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3070 | URETROCOPLOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL                                                   | 597940 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3071 | URETROCOPLOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL                                       | 597941 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3072 | CATERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA                                        | 598001 | \$ 1.454.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3073 | CATERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA                                         | 598002 | \$ 1.454.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3074 | ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS                           | 599110 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3075 | REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA                                                  | 599301 | \$ 47.500                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3076 | REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA                                                    | 599401 | \$ 47.500                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3077 | DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA                                               | 600110 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3078 | DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA                                           | 600112 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3079 | PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA                                                              | 600201 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3080 | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL                                       | 601101 | \$ 782.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3081 | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL                                          | 601102 | \$ 782.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3082 | BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA AGUJA DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRASRECTAL            | 601301 | \$ 1.114.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3083 | BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL POR LAPAROSCOPIA                                               | 601311 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3084 | BIOPSIA ABIERTA DE VESICULAS SEMINALES                                                     | 601401 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3085 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA ABIERTA                                               | 601501 | \$ 1.114.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3086 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA LAPAROSCOPIA                                          | 601502 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3087 | RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA RTUP O ADENOMECTOMIA           | 602001 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3088 | ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL                                                | 602002 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3089 | ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR                           | 602003 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3090 | ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA POR LAPAROSCOPIA                                            | 602004 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3091 | ADENOMECTOMIA POR ABLACION DE PROSTATA                                                     | 602005 | \$ 17.500.000                       | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3092 | RESECCION DE PROSTATA PROSTATECTOMIA RADICAL PROSTATOVESICULECTOMIA                        | 605101 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3093 | PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA                                                    | 605111 | \$ 15.828.929                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3094 | PROSTATECTOMIA RADICAL POR ABLACION                                                        | 605112 | \$ 10.385.298                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación                                                                                                                                                                                                                                      |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                    | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------|--------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                |        |                                     | *Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                       |
| 3095 | ASPIRACION PERCUTANEA CON AGUJA DE VESICULAS SEMINALES SOD                     | 607101 | \$ 919.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3098 | RESECCION DE VESICULA SEMINAL VESICULOTOMIA                                    | 607201 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3097 | VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA                              | 607211 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico<br>Especialista<br>Ayudantía<br>Anestesiología<br>Quirúrgica |
| 3098 | VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA                                          | 607301 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3099 | DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA                                            | 608101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3100 | ESCISION DE LESION DE TEJIDO PERIPROSTATICO                                    | 608201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3101 | ASPIRACION PERCUTANEA DE PROSTATA SOD                                          | 609101 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3102 | REVISION Y REPARACION DE CAPSULA VIA TRANSVESICAL                              | 609301 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3103 | CONTROL DE HEMORRAGIA POSTQUIRURGICA DEPROSTATA VIA ABIERTA                    | 609401 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3104 | CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA                               | 609402 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3105 | BIOPSIA DE ESCROTO                                                             | 611101 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3106 | BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS                                                    | 611102 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3107 | REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE HIDROCELECTOMIA DE TUNICA VAGINALIS SOD     | 612101 | \$ 2.480.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3108 | RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO                                         | 613101 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3109 | FULGURACION DE LESION ESCROTAL                                                 | 613102 | \$ 600.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3110 | RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO                                                  | 613401 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3111 | RESECCION TOTAL DEL ESCROTO                                                    | 613402 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3112 | SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD                         | 614101 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3113 | FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD                                                  | 614201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3114 | RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR                      | 614910 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3115 | ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL HIDROCELE SOD                          | 619101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3116 | DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS                                       | 619201 | \$ 2.480.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3117 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION                          | 619202 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3118 | DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD                                          | 620101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3119 | BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA POR AGUJA DE TESTICULO SOD                          | 621101 | \$ 1.423.500                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3120 | BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD                                               | 621201 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3121 | EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA                   | 621910 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3122 | EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA              | 621911 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3123 | RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD                                             | 622101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3124 | ORQUIECTOMIA CON EPIDIDECTOMIA RADICAL                                         | 623001 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3125 | RESECCION DE TESTICULO ORQUIECTOMIA                                            | 623302 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3126 | ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA        | 623011 | \$ 2.490.900                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico<br>Especialista<br>Ayudantía<br>Anestesiología<br>Quirúrgica |
| 3127 | ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA         | 623012 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3128 | ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO               | 625101 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3129 | FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA                                               | 625104 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3130 | IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS                                  | 625201 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3131 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA                                            | 625203 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3132 | ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA                                             | 625205 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3133 | ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD                                        | 626101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3134 | IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD                                            | 627101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3135 | ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA                                            | 629101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3136 | ASPIRACION DE TESTICULO VIA PERCUTANEA                                         | 629102 | \$ 1.470.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3137 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD                                 | 629301 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3138 | BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD                                                       | 630101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3139 | BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO SOD                                              | 630201 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3140 | BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD                                              | 630301 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3141 | LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL                          | 631001 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3142 | LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA POR LAPAROSCOPIA                             | 631002 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3143 | VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA                         | 631010 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3144 | VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA                                   | 631011 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3145 | CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMATICA POR LAPAROSCOPIA                                | 631202 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3146 | HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL                             | 631301 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3147 | ESPERMATOCLECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD                        | 632101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3148 | RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD                              | 633201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3149 | EPIDIDIMECTOMIA SOD                                                            | 634001 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3150 | REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD                       | 635201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3151 | LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD                                   | 637101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3152 | LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD                                             | 637201 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3153 | VASECTOMIA SOD                                                                 | 637301 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3154 | RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO VASOSTOMIA VIA ABIERTA | 638201 | \$ 9.301.244                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico<br>Especialista<br>Ayudantía<br>Anestesiología<br>Quirúrgica |
| 3155 | EPIDIDIMO VASOSTOMIA SOD                                                       | 638301 | \$ 8.870.037                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                                                                               |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                            | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                        |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                           |
| 3156 | ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA                                                    | 639001 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3157 | INCISION DEL EPIDIDIMO (EPIDIDIMOTOMIA) Y DRENAJE VIA ABIERTA                          | 639201 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3158 | INCISION Y DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO SOD                                           | 639301 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3159 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD                     | 639601 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3160 | CIRCUNCISION SOD                                                                       | 640001 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3161 | BIOPSIA DE PENE SOD                                                                    | 641101 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3162 | ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA                                                           | 642201 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3163 | FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD                                          | 642101 | \$ 600.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3164 | AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD                                   | 643101 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3165 | AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL SOD                                       | 643201 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3166 | SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD                                              | 644101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3167 | CONSTRUCCION DE NOVO DE PENE SOD                                                       | 644301 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3168 | RECONSTRUCCION PENEANA SOD                                                             | 644401 | \$ 8.017.442                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico<br>Especialista<br>Ayudantía<br>Anestesiología<br>Quirúrgica |
| 3169 | REIMPLANTE O RECOLOCACION DE PENE SOD                                                  | 644501 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3170 | ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO                              | 644902 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3171 | ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO                              | 644903 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3172 | LIBERACION DE CORDEE SOD                                                               | 644904 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3173 | PLASTIA DE FRENILLO PENEAL                                                             | 644920 | \$ 880.900                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3174 | INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE                                                | 644930 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3175 | CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE                                              | 646001 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3176 | CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE                                              | 646002 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3177 | BIOPSIAS GONADAL EN GENITALES AMBIGUOS VIA ABIERTA                                     | 646101 | \$ 1.984.800                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico<br>Especialista<br>Ayudantía<br>Anestesiología<br>Quirúrgica |
| 3178 | BIOPSIAS GONADAL EN GENITALES AMBIGUOS VIA LAPAROSCOPICA                               | 646102 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3179 | CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD                                                 | 649101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3180 | SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANASSOD                                             | 649301 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3181 | INSERCCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE RIGIDA Y SEMIRIGIDA SOD | 649501 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3182 | RETIRO DE PROTESIS PENEANA INFLABLE                                                    | 649601 | \$ 12.934.845                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico<br>Especialista<br>Ayudantía<br>Anestesiología<br>Quirúrgica |
| 3183 | RETIRO DE PROTESIS PENEANA NO INFLABLE                                                 | 649602 | \$ 8.528.888                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico<br>Especialista<br>Ayudantía<br>Anestesiología<br>Quirúrgica |
| 3184 | INSERCCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE                                                | 649701 | \$ 12.934.845                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico<br>Especialista<br>Ayudantía<br>Anestesiología<br>Quirúrgica |
| 3185 | REVISION O SUSTITUCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE                                    | 649702 | \$ 12.934.845                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico<br>Especialista<br>Ayudantía<br>Anestesiología<br>Quirúrgica |
| 3186 | DERIVACION CUERPOCAVERNOSA CUERPOESPONGIOSA O BULBO CAVERNOSA                          | 649801 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3187 | DERIVACION CUERPO SAFENA O SAFENO CAVERNOSA                                            | 649802 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3188 | IRRIGACION PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO                                       | 649803 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3189 | CORRECCION DE ANGULACION PENEANA                                                       | 649804 | \$ 5.117.377                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico<br>Especialista<br>Ayudantía<br>Anestesiología<br>Quirúrgica |
| 3190 | INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO                                                  | 649805 | \$ 1.882.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3191 | BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA                                                      | 651201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3192 | BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                                     | 651202 | \$ 2.490.900                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico<br>Especialista<br>Ayudantía<br>Anestesiología<br>Quirúrgica |
| 3193 | BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA                                                       | 651203 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3194 | CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA                                                  | 652101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3195 | CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                                 | 652102 | \$ 10.772.944                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>Especialista<br>Ayudantía<br>Anestesiología                                                                                                                                                                                                                                                 |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                            | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                        |        |                                     | Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                             |
| 3196 | RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA                                            | 652201 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3197 | RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                           | 652202 | \$ 3.861.562                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3198 | RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA                                           | 652301 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3199 | RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                          | 652302 | \$ 7.477.572                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3200 | CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA                                      | 652304 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3201 | CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                     | 652305 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3202 | PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA                                  | 652401 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3203 | PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                 | 652402 | \$ 7.477.672                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3204 | PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA                                   | 652403 | \$ 2.195.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3205 | OOFOROSTOMIA                                                                           | 652420 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3206 | FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA                                                  | 652701 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3207 | FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                                 | 652702 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3208 | RESECCION DE QUISTE PARA OVARICO POR LAPAROTOMIA                                       | 652801 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3209 | RESECCION DE QUISTE PARA OVARICO POR LAPAROSCOPIA                                      | 652802 | \$ 1.984.600                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3210 | LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS LEVES MODERADAS O SEVERAS DE OVARIO POR LAPAROTOMIA  | 652901 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3211 | LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS LEVES MODERADAS O SEVERAS DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA | 652902 | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3212 | OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA                                                | 653101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3213 | OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                               | 653102 | \$ 7.477.672                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3214 | OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA                                                 | 655101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3215 | OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                                | 655102 | \$ 8.973.071                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3216 | OOFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA                                                          | 657001 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3217 | OOFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA                                                         | 657002 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3218 | OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA                                                 | 657801 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3219 | OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                                | 657802 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3220 | OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA                                                  | 657803 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3221 | OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                                 | 657804 | \$ 1.984.600                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3222 | ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                        | 659102 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3223 | ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA                 | 659301 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3224 | LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                       | 659520 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3225 | SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA                                                         | 660201 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3226 | SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA                                                        | 660202 | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3227 | BIOPSIA DE TROMPAS DE FALLOPIO POR LAPAROSCOPIA                                        | 661120 | \$ 2.490.900                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3228 | SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA                                        | 664001 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3229 | SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA                                       | 664002 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                       | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3230 | SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA                                    | 665001 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3231 | SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA                                   | 665002 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3232 | ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL                                     | 666110 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3233 | RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA                                | 666210 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3234 | RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA                               | 666220 | \$ 2.490.800                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3235 | SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA                                | 667101 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3236 | SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA                                           | 667301 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3237 | SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA                                          | 667302 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3238 | SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA                                                    | 667610 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3239 | SALPINGOPLASTIA FIMBROPLASTIA POR LAPAROTOMIA                                     | 667901 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3240 | SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA                                  | 667902 | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3241 | SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA                                  | 669101 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3242 | SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                 | 669102 | \$ 7.477.872                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3243 | SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL                                  | 669103 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3244 | SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA                                   | 669201 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3245 | SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                  | 669202 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3246 | SALPINGO-OOFOROPLASTIA OPERACION DE ESTES                                         | 669410 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3247 | ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROTOMIA                            | 669701 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3248 | ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROSCOPIA                           | 669702 | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3249 | LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA  | 669901 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3250 | LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA | 669902 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3251 | BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO                                           | 671201 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3252 | BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL                                         | 671202 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3253 | CONIZACION CERVICAL                                                               | 672001 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3254 | ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO CERVIX                                       | 673101 | \$ 855.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3255 | ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO                                     | 673201 | \$ 294.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3256 | AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL                             | 674004 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3257 | CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL                                         | 675103 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3258 | SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO (CERVIX) VIA VAGINAL            | 676101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3259 | CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO                       | 676910 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3260 | TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRRAFIA                                               | 676920 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3261 | HISTEROTOMIA                                                                      | 680101 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3262 | BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA                                                  | 681101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3263 | BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROSCOPIA                                                 | 681102 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3264 | BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMIA                                    | 681103 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3265 | BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA                                   | 681104 | \$ 2.519.980                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3266 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO                                                             | 681105 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3267 | HISTEROSCOPIA                                                                     | 681201 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3268 | LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO                                | 682101 | \$ 1.984.800                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3269 | INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA                  | 682201 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3270 | RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA                                 | 682302 | \$ 890.739                          | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3271 | MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA                              | 682401 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3272 | MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL                              | 682402 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3273 | MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA                             | 682403 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3274 | ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA                          | 682519 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3275 | HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA                            | 683101 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3276 | HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA  | 684001 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3277 | HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA                                               | 684003 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                            | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3279 | HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA                                   | 684020 | \$ 1.862.054                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3279 | HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA                 | 684103 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3280 | HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA                | 684104 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3281 | HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL                                          | 685102 | \$ 3.589.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3282 | HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA                                  | 686001 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3283 | HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA                                 | 686011 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3284 | HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA                       | 686102 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3285 | HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA                      | 686110 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3286 | HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL                                  | 687001 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3287 | LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO                                           | 690103 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3288 | RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA                  | 691130 | \$ 2.490.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3289 | SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA                       | 691130 | \$ 2.490.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3290 | ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA   | 691201 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3291 | ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA | 691202 | \$ 8.973.071                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3292 | ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA         | 691204 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3293 | SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA                      | 691230 | \$ 2.490.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3294 | SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA      | 691301 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3295 | SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPIA     | 691302 | \$ 1.984.600                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3296 | DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHOPOR LAPAROTOMIA                 | 691901 | \$ 1.538.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3297 | CITOREDUCCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO   | 691910 | \$ 2.490.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3298 | HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA                                           | 692201 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3299 | HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA                                          | 692202 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3300 | HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA                                          | 694101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3301 | HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA                                         | 694102 | \$ 1.984.600                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3302 | HISTEROPLASTIA (OPERACION DE STRASMAN) POR LAPAROTOMIA                 | 694901 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3303 | INSERCCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU)            | 697101 | \$ 87.400                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3304 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA            | 698003 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3305 | INSERCCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO    | 699101 | \$ 278.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3306 | RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL           | 699602 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3307 | RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL      | 699702 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3308 | CULDOCENTESIS (COLPOCENTESIS)                                          | 700101 | \$ 87.400                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3309 | COLPOTOMIA                                                             | 701204 | \$ 855.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3310 | LIBERACION-LISIS DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA               | 701301 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3311 | SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL                                  | 701430 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3312 | DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO CUPULA VAGINAL                   | 701420 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3313 | VAGINOPERINEOTOMIA                                                     | 701430 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3314 | VAGINOSCOPIA                                                           | 702101 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3315 | COLPOSCOPIA                                                            | 702203 | \$ 434.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3316 | BIOPSIA DE VAGINA                                                      | 702401 | \$ 855.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3317 | HIMENECTOMIA                                                           | 703101 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3318 | HIMENOTOMIA                                                            | 703102 | \$ 855.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3319 | RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL                                          | 703301 | \$ 1.538.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3320 | RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL                        | 703302 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3321 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA                                   | 703340 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3322 | VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL                                       | 704001 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3323 | VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL                                     | 704002 | \$ 1.538.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3324 | OBLITERACION VAGINAL (COLPOCLISIS)                                     | 704003 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3325 | VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA                                   | 704201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3326 | VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA                                  | 704202 | \$ 3.817.300                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología                                                                                                                                                                                                                                                                     |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                       | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                                   |        |                                     | *Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                           |
| 3327 | VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL                                                                                  | 704203 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3328 | COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE                                                       | 705110 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3329 | COLPORRAFIA POSTERIOR                                                                                             | 705210 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3330 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR                                                                                  | 705301 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3331 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE                                                     | 705302 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3332 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO MANCHESTER FOTHERGILL                                   | 705303 | \$ 2.490.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3333 | RECONSTRUCCION DE VAGINA                                                                                          | 706001 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3334 | VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL                                                                                        | 706102 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3335 | VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL                                                                                | 706103 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3336 | VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMIA                                                                                     | 706104 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3337 | VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA                                                                                    | 706105 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3338 | REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO                                                                      | 707110 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3339 | REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL               | 707120 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3340 | REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV ESTALLIDO DE VEJIGA CON OSIN EVISCERACION                   | 707130 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3341 | CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL (CECOVAGINAL)                                                                   | 707201 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3342 | CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL                                                                    | 707301 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3343 | CORRECCION DE OTRA FISTULA VAGINOINTESTINAL                                                                       | 707401 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3344 | CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL POR LAPAROTOMIA                                                  | 707501 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3345 | CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL POR LAPAROSCOPIA                                                 | 707502 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3346 | CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL                                                      | 707503 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3347 | COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA                                                                                        | 707701 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3348 | COLPOPEXIA VIA VAGINAL                                                                                            | 707702 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA                                                                                       | 707703 | \$ 3.569.800                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3349 |                                                                                                                   |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 3350 | CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA                                                             | 707920 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3351 | CORRECCION DE SENO UROGENITAL                                                                                     | 707930 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3352 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION                                                 | 709102 | \$ 656.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3353 | REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA                                                                          | 709201 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3354 | REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA                                                                         | 709202 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3355 | REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL                                                                              | 709203 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3356 | LISIS DE ADHERENCIAS EN VULVA                                                                                     | 710101 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3357 | INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE                                                   | 710921 | \$ 554.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3358 | VULVOSCOPIA                                                                                                       | 711001 | \$ 434.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3359 | BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA                                                                                      | 711130 | \$ 856.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3360 | BIOPSIA DE CLITORIS                                                                                               | 711120 | \$ 856.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3361 | BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN                                                                                  | 711130 | \$ 856.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3362 | BIOPSIA DE PERINE                                                                                                 | 711301 | \$ 656.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3363 | DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN                                                                   | 712001 | \$ 554.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3364 | INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN                                                                    | 712002 | \$ 554.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3365 | MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN                                                            | 712003 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3366 | RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN                                                                     | 712401 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3367 | RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE                                                                         | 713101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3368 | RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE                                                                               | 713401 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3369 | RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL                                                                             | 713501 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL                                                                                | 713502 | \$ 1.805.628                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3370 |                                                                                                                   |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 3371 | RESECCION TOTAL DE CLITORIS                                                                                       | 714001 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3372 | RESECCION PARCIAL DE CLITORIS                                                                                     | 714002 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3373 | VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL                                                                                | 715001 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3374 | VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL                                                                                     | 715003 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3375 | VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL                                                                                      | 715004 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3376 | VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL                                                                                      | 715005 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | VULVECTOMIA TOTAL BILATERAL                                                                                       | 715006 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3377 |                                                                                                                   |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 3378 | VULVECTOMIA RADICAL                                                                                               | 715007 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3379 | CORRECCION DE FISTULA DE VULVA                                                                                    | 717201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3380 | CORRECCION DE FISTULA DE PERINE                                                                                   | 717202 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3381 | DRENAJE DE COLECCION VULVO-PERINEAL                                                                               | 717301 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE MUCOSA Y O MUSCULO GRADO I II | 717920 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3382 |                                                                                                                   |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION                                                       | 718101 | \$ 506.700                          | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3383 |                                                                                                                   |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                             | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3384 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION                                                             | 718102 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3385 | REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA                                                                 | 743101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3386 | REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA                                                                | 743102 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3387 | REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA                        | 743201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3388 | REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROSCOPIA                       | 743202 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3389 | LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR DILATACION Y CURETAJE                                             | 750101 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3390 | LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACION AL VACIO                                               | 750105 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3391 | REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA SIN ATENCION DEL PARTO                                          | 754101 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3392 | REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO (CERVIX) POR LAPAROTOMIA                                   | 755001 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3393 | REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO (CERVIX) POR VIA VAGINAL                                   | 755002 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3394 | REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA                                            | 755003 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3395 | REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA             | 756101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3396 | REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL           | 756201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3397 | REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA                                                                                        | 756910 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3398 | TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO                                                                                        | 758001 | \$ 455.821                          | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3399 | TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA                                                                                       | 758002 | \$ 326.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3400 | DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA EN PERINE POR INCISION                                    | 759101 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3401 | CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMIA                                                       | 759401 | \$ 1.984.800                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3402 | CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO VIA VAGINAL                                                           | 759402 | \$ 1.984.800                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3403 | SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA                                                                          | 760101 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3404 | SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA                                                                          | 760102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3405 | SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL                                                                                   | 760103 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3406 | OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO                                                                    | 760901 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3407 | DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL                                                                           | 760902 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3408 | BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES                                                                                             | 761101 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3409 | BIOPSIA DE PALADAR OSEO                                                                                                 | 761102 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3410 | ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR                                                             | 761201 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3411 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR                                                               | 761301 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3412 | ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE 3 CMS VIA TRANSMUCOSA  | 762101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3413 | ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE 3 CMS VIA TRANSCUTANEA | 762102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3414 | ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MAS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA | 762103 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3415 | ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MAS DE 3 CMS VIA TRANSCUTANEA   | 762104 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3416 | ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR                                        | 762105 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3417 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR                                                                         | 762201 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3418 | RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR                                                                 | 762202 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3419 | MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE MARGINAL                                                                                 | 763101 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3420 | MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE SEGMENTARIA                                                                              | 763102 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3421 | HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION                                                                                 | 763103 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3422 | HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION                                                                                 | 763104 | \$ 4.395.351                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3423 | RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION                                                                            | 763901 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3424 | CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA                                                                                           | 763902 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3425 | HEMIMAXILECTOMIA                                                                                                        | 763903 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3426 | MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA                                                                           | 764101 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3427 | MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA                                                                           | 764201 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                   | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3428 | RECONSTRUCCION MANDIBULAR TOTAL O PARCIAL                                                                                     | 764301 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3429 | RECONSTRUCCION MANDIBULAR TOTAL O PARCIAL CON INJERTO<br>OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO                                           | 764302 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3430 | RECONSTRUCCION MANDIBULAR TOTAL O PARCIAL CON INJERTO<br>LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO                                     | 764303 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3431 | RECONSTRUCCION MANDIBULAR TOTAL O PARCIAL CON INJERTO<br>OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO COLGAJO PEDICULADO                        | 764304 | \$ 15.842.356                             | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3432 | RECONSTRUCCION MANDIBULAR TOTAL O PARCIAL CON INJERTO<br>OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO                             | 764305 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3433 | RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION<br>SIMULTANEA                                                                    | 764401 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3434 | RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION<br>SIMULTANEA                                                                   | 764402 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3435 | RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA                                                                                      | 764601 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3436 | MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA                                                                                | 765101 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3437 | MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR VIA EXTERNA                                                                                    | 765105 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3438 | MENISCECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO                                                                                   | 765201 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3439 | MENISCECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO                                                                                   | 765202 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3440 | REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR<br>CON INJERTO                                                              | 765301 | \$ 3.744.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3441 | REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR<br>CON IMPLANTE ALOPLASTICO                                                 | 765302 | \$ 3.744.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3442 | OSTEOPLASTIA CERRADA OSTEOTOMIA DE RAMAMANDIBULAR<br>SOD                                                                      | 766101 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3443 | OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON<br>FIJACION INTERNA                                                        | 766201 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3444 | OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON<br>FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS                  | 766202 | \$ 4.683.123                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3445 | OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA<br>TRANSCUTANEA                                                          | 766203 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3446 | CORONOIDECTOMIA                                                                                                               | 766205 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3447 | OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON<br>FIJACION INTERNA                                                     | 766301 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3448 | OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON<br>FIJACION INTERNA                                                      | 766302 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3449 | OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O<br>TRANSCUTANEA                                                            | 766303 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3450 | OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR                                                                                               | 766401 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3451 | CORTICOTOMIA MANDIBULAR                                                                                                       | 766402 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3452 | OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS<br>DE FIJACION U OSTEOSINTESIS                                         | 766403 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3453 | OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA CON FIJACION INTERNA<br>DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS                              | 766501 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3454 | OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE<br>FIJACION U OSTEOSINTESIS                                          | 766601 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3455 | OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA                                                                                     | 766602 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3456 | OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE<br>FIJACION U OSTEOSINTESIS                                         | 766603 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3457 | OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE<br>FIJACION U OSTEOSINTESIS                                        | 766604 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3458 | CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I DISYUNCION PALATINA                                                                                | 766605 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3459 | CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II                                                                                                   | 766606 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3460 | CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III                                                                                                  | 766607 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3461 | SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS<br>FACIALES                                                                 | 766901 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3462 | OSTEOTOMIA DESLIZANTE MISERA                                                                                                  | 766902 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3463 | OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES                                                                             | 766903 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3464 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS<br>FACIALES                                                             | 766970 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3465 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON<br>FIJACION INTERNA                                                      | 767201 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3466 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO                                                                              | 767202 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3467 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO<br>ORBIT INJERTO Y O FIJACION INTERNA DISPOSITIVO FIJACION U<br>OSTEOSINT | 767203 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3468 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION<br>INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION                          | 767301 | \$ 1.244.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3469 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION<br>INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION                               | 767302 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3470 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION<br>INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION                              | 767303 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3471 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION<br>INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION                             | 767304 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3472 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION<br>INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS                  | 767401 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3473 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION<br>INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS                       | 767402 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3474 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION<br>INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS                      | 767403 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3475 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION<br>INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS                     | 767404 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3476 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO                                                                                         | 767501 | \$ 1.244.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3477 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA<br>MANDIBULAR                                                           | 767502 | \$ 1.244.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3478 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O<br>RAMA MANDIBULAR                                                         | 767503 | \$ 1.244.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3479 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO CON FIJACION<br>INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS                     | 767601 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3480 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIMPLE CUERPO O RAMA<br>MANDIBULAR CON FIJACION INTERNADISPOSITIVO DE FIJACION U<br>OSTEOSINTESIS  | 767602 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3481 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA MULTIPLE CUERPO O RAMA<br>MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS FIJACION U<br>OSTEOSINTESIS | 767603 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICÍA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                            | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3482 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACION                                            | 767701 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3483 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION          | 767702 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3484 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES CON FIJACION      | 767703 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3485 | REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES                      | 767705 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3486 | REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES                     | 767706 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3487 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL                                                                  | 767801 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3489 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION                             | 767802 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3489 | REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL                                                             | 767901 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3490 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO                                       | 767902 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3491 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO                              | 767903 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3492 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO                           | 767904 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3493 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO                   | 767905 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3494 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO  | 767908 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3495 | FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR                                                         | 768001 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3496 | FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR                                                         | 768002 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3497 | INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL                                                                           | 768101 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3498 | INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR                                                | 768110 | \$ 675.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3499 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR                                          | 768301 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3500 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR                | 768302 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3501 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL             | 768401 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3502 | INSERCCION DE EXPANSOR DE PERIOSTIO EN HUESO O ARTICULACION FACIAL SOD                                 | 768501 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3503 | INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SOD                               | 768601 | \$ 183.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3504 | RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL                                                 | 768701 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3505 | RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR                                                               | 768702 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3506 | ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR                                                                          | 768801 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3507 | RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN MANDIBULA                                                 | 768901 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3508 | RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA EN MANDIBULA                                                 | 768902 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3509 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORACOSTILLAS Y ESTERNON SOD | 770101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3510 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD                                                   | 770201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3511 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO                                               | 770301 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3512 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO                                               | 770302 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3513 | DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO UNO O MAS                                       | 770401 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3514 | DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPianos UNO A DOS                                          | 770402 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3515 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA                                          | 770501 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3516 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA                                         | 770601 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3517 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE                                               | 770701 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3518 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE                                               | 770702 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3519 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)                               | 770801 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3520 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS                                  | 770802 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3521 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGES DE PIE                                | 770901 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3522 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO UNA O MAS                                   | 770902 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3523 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS                                             | 770920 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3524 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR                                     | 770930 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3525 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL                   | 770931 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3526 | DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA                                                            | 770932 | \$ 1.470.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3527 | OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS                  | 772101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3528 | OSTEOTOMIA DE CLAVICULA                                                                                | 772102 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3529 | OSTEOTOMIA DE COSTILLA UNA O MAS                                                                       | 772103 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3530 | OSTEOTOMIA DE ESCAPULA                                                                                 | 772104 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3531 | OSTEOTOMIA DE ESTERNON                                                                                 | 772105 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3532 | OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA                                                              | 772201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3533 | OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA                                                              | 772204 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3534 | OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA                                                      | 772304 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3535 | OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA                                                      | 772305 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3536 | OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA                                                      | 772306 | \$ 2.490.900                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3537 | OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA                                             | 772403 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| Página 134 de 192   |                                                                                                         | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br>POLICIA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                    |  |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                                                         | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                                                         |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Versión: 2          |                                                                                                         |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                                             | CUP8                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 3539                | OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA                                              | 772404                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3539                | OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA                                              | 772405                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3540                | OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA                                              | 772406                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3541                | OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA CON FIJACION INTERNA | 772507                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3542                | OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA CON FIJACION EXTERNA | 772508                                                        | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3543                | OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA                                                    | 772509                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3544                | OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA                                                    | 772510                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3545                | OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL SUPRA O INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA                                   | 772511                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3546                | OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL SUPRA O INTERCONDILEA CON FIJACION EXTERNA                                   | 772512                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3547                | OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA                                        | 772513                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3548                | OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA                             | 772514                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3549                | REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR                                                                   | 772515                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3550                | REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR                                                                | 772516                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3551                | OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION                                                                       | 772601                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3552                | OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA                                                       | 772704                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3553                | OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA                                                       | 772705                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3554                | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA                                                    | 772706                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3555                | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA                                                    | 772707                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3556                | OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA                                                         | 772708                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3557                | OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA                                                         | 772709                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3558                | OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA                                                      | 772710                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3559                | OSTEOTOMIA DIAFIASARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA                                                   | 772711                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3560                | OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA                                                        | 772712                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3561                | OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION                                                               | 772713                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3562                | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION                                                            | 772715                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3563                | OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION                                                                 | 772716                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3564                | OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION                                                              | 772717                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3565                | OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION                                                                | 772718                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3566                | REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA                                                                   | 772719                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3587                | REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA                                                                | 772720                                                        | \$ 3.817.300                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
|                     | REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE                                                                  | 772721                                                        | \$ 3.817.300                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 3568                | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA                                                      | 772804                                                        | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3569                | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA                                                      | 772805                                                        | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3570                | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA                                                  | 772806                                                        | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3572                | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA                                                  | 772807                                                        | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3573                | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION                                                          | 772809                                                        | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3574                | OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA                                  | 772903                                                        | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3575                | OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA                                  | 772904                                                        | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3576                | OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA                       | 772905                                                        | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3577                | OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA                                            | 772906                                                        | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3578                | OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION                               | 772907                                                        | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3579                | OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA                                                                        | 772909                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3580                | OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES MULTIPLES CORTES VIA ABIERTA                                               | 772912                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3581                | OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR                                | 772935                                                        | \$ 12.934.845                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 3582                | OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR                              | 772937                                                        | \$ 12.934.845                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 3583                | OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR                      | 772939                                                        | \$ 3.744.600                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 3584                | OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR                     | 772940                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3585                | OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR                      | 772941                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3586                | OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR                     | 772942                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

Página 134 de 192

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 135 de 192   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                          | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3587 | OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR                                 | 772943 | \$ 3.744.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3588 | OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR                                | 772944 | \$ 3.744.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3589 | OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS                                         | 772945 | \$ 2.490.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3590 | OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS                                         | 772947 | \$ 2.490.800                              | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3591 | OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS                                       | 772949 | \$ 2.490.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3592 | OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA                                                                     | 773002 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3593 | OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA                                                                 | 773003 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3594 | OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA                                                                            | 773004 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3595 | OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA                                                                        | 773005 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3596 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA                                                                | 774001 | \$ 880.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3597 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA PERCUTANEA                                                             | 774002 | \$ 880.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3598 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ENDOSCOPIA                                                             | 774003 | \$ 880.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3599 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA                                                                                      | 774910 | \$ 880.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3600 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA PERCUTANEA                                                                                   | 774911 | \$ 600.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3601 | CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA                       | 775107 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3602 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA CADA ARTEJO VIA ABIERTA               | 775401 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3603 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA CADA ARTEJO VIA ABIERTA                 | 775402 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3604 | RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO UNA O MAS                                                            | 776001 | \$ 1.984.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3605 | ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA                                                                                  | 776102 | \$ 1.114.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3606 | ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA                                                                                  | 776102 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3607 | ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA                                                                                   | 776104 | \$ 1.984.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3608 | ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA                                                                                   | 776105 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3609 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX REJA COSTAL Y ESTERNON                                                              | 776109 | \$ 2.490.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3610 | RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX REJA COSTAL Y ESTERNON                                                              | 776130 | \$ 2.490.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3611 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO                                                                                     | 776201 | \$ 1.984.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3612 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO                                                                         | 776202 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3613 | ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO                                                                                     | 776203 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3614 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO                                                                             | 776301 | \$ 1.984.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3615 | ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO                                                                             | 776302 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3616 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPANOS                                                                   | 776401 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3617 | ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPANOS                                                                   | 776402 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3618 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR                                                                                      | 776501 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3619 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION OSTEOSINTESIS                          | 776502 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3620 | ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR                                                                                      | 776503 | \$ 2.490.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3621 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA                                                                                     | 776601 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3622 | ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA                                                                                     | 776602 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3623 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE                                                                             | 776701 | \$ 1.984.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3624 | ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE                                                                             | 776702 | \$ 2.181.400                              | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3625 | RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSANOS O METATARSANOS                                                          | 776801 | \$ 1.984.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3626 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSANOS O METATARSANOS                                                                | 776802 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3627 | RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO                                                                                       | 776803 | \$ 1.984.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3628 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO                                                               | 776901 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3629 | ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO                                                               | 776902 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3630 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS                                                                        | 776920 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3631 | ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS                                                                        | 776921 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3632 | ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORACICA                    | 776929 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3633 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL                      | 776930 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3634 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL                              | 776931 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3635 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO SACROCCIGEO VIA ANTERIOR                                                         | 776932 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3636 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO SACROCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL                                       | 776933 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3637 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL ABIERTA                           | 776934 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3638 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCOPICA          | 776935 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3639 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VERTEBRAS         | 776937 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3640 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL MAS DE DOS VERTEBRAS        | 776938 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3641 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL          | 776939 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3642 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA | 776940 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                               | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3643 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA   | 776941 | \$ 3.589.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3644 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA  | 776942 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3645 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA     | 776943 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3646 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA  | 776944 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3647 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA | 776945 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3648 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ABIERTA                | 776946 | \$ 3.589.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3649 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA             | 776947 | \$ 3.589.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3650 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA            | 776948 | \$ 3.589.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3651 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA               | 776949 | \$ 3.589.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3652 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA            | 776950 | \$ 3.589.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3653 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA           | 776951 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3654 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA              | 776952 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3655 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA           | 776953 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3656 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA          | 776954 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3657 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA        | 776955 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3658 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA     | 776956 | \$ 3.589.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3659 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA    | 776957 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3660 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA       | 776958 | \$ 3.589.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3661 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA    | 776959 | \$ 3.589.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3662 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA   | 776960 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3663 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA                 | 776961 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3664 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA              | 776962 | \$ 3.589.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3665 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA             | 776963 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3666 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA                | 776964 | \$ 7.455.600                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico<br>Especialista Ayudante Anestesiología Quirúrgica |
| 3667 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA             | 776965 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3668 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA            | 776966 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3669 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR                                                                            | 776967 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3670 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR ABIERTA                                                                   | 776968 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3671 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA                                                                | 776969 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3672 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA                            | 776970 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3673 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA                         | 776971 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3674 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA                        | 776972 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3675 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA     | 776973 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3676 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA  | 776974 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3677 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA | 776975 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS DE SALUD

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3678 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA     | 776976 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3679 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA  | 776977 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3680 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICO | 776978 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3681 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA      | 776979 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3682 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA   | 776980 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3683 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICO  | 776981 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3684 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA     | 776982 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3685 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA  | 776983 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3686 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICO | 776984 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3687 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA        | 776985 | \$ 3.744.600                              | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3688 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA     | 776986 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3689 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICO    | 776987 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3690 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA       | 776988 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3691 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA    | 776989 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3692 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICO   | 776990 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3693 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA ABIERTA                                       | 776991 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3694 | RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA PERCUTÁNEA                                    | 776992 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3695 | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA                                                                                           | 777101 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3696 | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA                                                                                          | 777102 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3697 | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA COSTOCONDRA O ESTERNON                                                                    | 777103 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3698 | TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD                                                                                         | 777201 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3699 | TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CUBITO SOD                                                                                 | 777301 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3700 | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO SOD                                                                              | 777401 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3701 | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD                                                                                          | 777501 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3702 | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RÓTULA SOD                                                                                         | 777601 | \$ 2.007.407                              | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3703 | TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE SOD                                                                                      | 777701 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3704 | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO SOD                                                                              | 777801 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3705 | TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO                                                                                            | 777902 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3706 | RESECCION PARCIAL DE ESCÁPULA                                                                                              | 778101 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3707 | RESECCION PARCIAL DE CLAVÍCULA                                                                                             | 778102 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3708 | RESECCION PARCIAL DE CLAVÍCULA VÍA ENDOSCÓPICO                                                                             | 778103 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3709 | RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS                                                                                             | 778104 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3710 | RESECCION PARCIAL DE ESTERNON                                                                                              | 778105 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3711 | RESECCION DE EPICONDILIO O EPITROClea HUMERAL                                                                              | 778201 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3712 | HEMI O DIAFISECTOMIA DE HÚMERO                                                                                             | 778202 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3713 | RESECCION DE CABEZA HUMERAL                                                                                                | 778203 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3714 | RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITOHEMIDIAFISECTOMIA                                                                   | 778301 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3715 | RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO                                                                                            | 778302 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3716 | RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO                                                                                     | 778303 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3717 | RESECCION DE CÚPULA DE RADIO                                                                                               | 778304 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3718 | RESECCION DE OLECRANON                                                                                                     | 778305 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3719 | RESECCION DE CABEZA DE RADIO                                                                                               | 778306 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3720 | RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA                                                                        | 778405 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3721 | HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR                                                                                                 | 778501 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3722 | RESECCION PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD                                                                         | 778601 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3723 | RESECCION PARCIAL DE LA TIBIAHEMIDIAFISECTOMIA                                                                             | 778701 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3724 | RESECCION PARCIAL DE PERONEHEMIDIAFISECTOMIA                                                                               | 778702 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3725 | HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE                                                                                        | 778703 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3726 | RESECCION PARCIAL DE TARSIAOS O METATARSIAOS UNO O MAS SOD                                                                 | 778801 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3727 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO UNA O MAS                                                                               | 778901 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3728 | RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO UNA O DOS                                                                              | 778902 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3729 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE UNA O MAS                                                                                | 778911 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3730 | RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE UNA O DOS                                                                               | 778912 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3731 | RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIAOS                                                                                       | 778921 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                     |  |                                            |  |                                                                                                         |
|---------------------|--|--------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 138 de 192   |  | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                |  | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |  | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |  | SERVICIOS DE SALUD                         |  |                                                                                                         |
| Versión: 2          |  |                                            |  |                                                                                                         |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                   | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                             |                |
|------|-------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 3732 | HEMI HEMIPELVECTOMIA                                                          | 778922 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3733 | HEMIPELVECTOMIA                                                               | 778923 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3734 | RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL                       | 778931 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3735 | CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR                                                | 778942 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3736 | VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR                      | 778955 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3737 | VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR               | 778956 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3738 | VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL                | 778958 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3739 | VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA                       | 778960 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3740 | RESECCION TOTAL DE ESCAPULA                                                   | 779101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3741 | RESECCION TOTAL DE CLAVICULA                                                  | 779102 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3742 | RESECCION TOTAL DE ESTERNON                                                   | 779105 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3743 | RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA UNA O MAS                     | 779131 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3744 | RESECCION DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA                               | 779134 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3745 | RESECCION DE HUMERO PROXIMAL O DISTAL                                         | 779201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3746 | RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO                                       | 779202 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3747 | RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CONINJERTO                                | 779203 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3748 | RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO                                   | 779301 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3749 | CARPECTOMIA CADA UNO VIA ABIERTA                                              | 779402 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3750 | RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA                             | 779404 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3751 | RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD                                                  | 779501 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3752 | RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD                                  | 779601 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3753 | RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE                                          | 779701 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3754 | RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO                                 | 779801 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3755 | ASTRAGALECTOMIA                                                               | 779802 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3756 | RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO UNAO MAS                                  | 779901 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3757 | RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE UNA O MAS                                  | 779902 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3758 | RESECCION TOTAL DE COCCIX COCCIGECTOMIA                                       | 779941 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3759 | VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR                        | 779943 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3760 | VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR                 | 779944 | \$ 8.084.250                        | *Honorarios médicos                                                                | Especialista   |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Ayudantía      |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Anestesiología |
|      |                                                                               |        |                                     | *Instrumentación                                                                   | Quirúrgica     |
|      |                                                                               |        |                                     | *Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                   |                |
| 3761 | VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MAS DE UN SEGMENTO   | 779952 | \$ 8.084.250                        | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico            |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Especialista   |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Ayudantía      |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Anestesiología |
| 3762 | VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO        | 779955 | \$ 8.084.250                        | *Instrumentación                                                                   | Quirúrgica     |
|      |                                                                               |        |                                     | *Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                   |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico            |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Especialista   |
| 3763 | VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO | 779956 | \$ 8.084.250                        | *Honorarios médicos                                                                | Ayudantía      |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Anestesiología |
|      |                                                                               |        |                                     | *Instrumentación                                                                   | Quirúrgica     |
|      |                                                                               |        |                                     | *Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                   |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico            |                |
| 3764 | VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO                       | 779957 | \$ 8.084.250                        | *Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Especialista   |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Ayudantía      |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Anestesiología |
|      |                                                                               |        |                                     | *Instrumentación                                                                   | Quirúrgica     |
| 3765 | VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO                | 779958 | \$ 9.701.180                        | *Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                   |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico            |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Especialista   |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Ayudantía      |
| 3766 | VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO         | 779961 | \$ 3.744.600                        | *Honorarios médicos                                                                | Anestesiología |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Quirúrgica     |
|      |                                                                               |        |                                     | *Instrumentación                                                                   |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                   |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico            |                |
| 3767 | VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO  | 779962 | \$ 8.084.250                        | *Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Especialista   |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Ayudantía      |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Anestesiología |
|      |                                                                               |        |                                     | *Instrumentación                                                                   | Quirúrgica     |
| 3768 | VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR UN SEGMENTO                         | 779963 | \$ 3.744.600                        | *Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                   |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico            |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Especialista   |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Ayudantía      |
| 3769 | VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO                  | 779964 | \$ 8.084.250                        | *Honorarios médicos                                                                | Anestesiología |
|      |                                                                               |        |                                     | *Honorarios médicos                                                                | Quirúrgica     |
|      |                                                                               |        |                                     | *Instrumentación                                                                   |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                   |                |
|      |                                                                               |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico            |                |
| 3770 | INJERTO OSEO EN CLAVICULA                                                     | 780101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3771 | INJERTO OSEO EN HUMERO                                                        | 780201 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3772 | APLICACION DE ALONJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO                                 | 780202 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3773 | INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD                                            | 780301 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3774 | INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO EXCEPTO ESCAFOIDES                           | 780401 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                          |                |
| 3775 | INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES                                                    | 780402 | \$ 3.569.900                        | NO APLICA                                                                          |                |

Página 138 de 192

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                           | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA    |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------|
| 3776 | INJERTO OSEO EN METACARPianos UNO O MAS                                                               | 780403 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3777 | INJERTO OSEO EN FEMUR                                                                                 | 780501 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA |
| 3778 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL ENDIAFISIS DE FEMUR                                              | 780502 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA |
| 3779 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRA EN FEMUR                                             | 780503 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA |
| 3780 | INJERTO OSEO EN ROTULA SOD                                                                            | 780601 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3781 | INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE                                                                        | 780701 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA |
| 3782 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL ENDIAFISIS DE TIBIA                                              | 780702 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA |
| 3783 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRA EN TIBIA                                             | 780703 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA |
| 3784 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL ENDIAFISIS DE PERONE                                             | 780706 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA |
| 3785 | INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIAIOS O METATARSIAIOS SOD                                                  | 780801 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3786 | APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO                                                      | 780901 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3787 | INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE UNA O MAS                                                            | 780902 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3788 | INJERTO OSEO EN PELVIS                                                                                | 780920 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA |
| 3789 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS                                                        | 780921 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA |
| 3790 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR                                                        | 780931 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA |
| 3791 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR                                                       | 780932 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA |
| 3792 | APLICACION DE TUBORES EXTERNOS EN HUMERO                                                              | 781201 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3793 | COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO                                                         | 781202 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA |
| 3794 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO                                                         | 781301 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3795 | APLICACION DE TUBORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO                                                      | 781302 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3796 | APLICACION DE TUBORES EXTERNOS EN PUNO O MUÑECA                                                       | 781304 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3797 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO                                                                   | 781401 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3798 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR                                                                  | 781501 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3799 | APLICACION DE TUBORES EXTERNOS EN MUSLO                                                               | 781502 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3800 | COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO TRANSCONDILEA                 | 781503 | \$ 1.244.400                              | NO APLICA |
| 3801 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA                                                                   | 781601 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3802 | APLICACION DE TUBORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE                                                      | 781701 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3803 | APLICACION DE TUBORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE                                                      | 781702 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3804 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE                                                          | 781703 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3805 | COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSIBIAL                                              | 781724 | \$ 1.244.400                              | NO APLICA |
| 3806 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE                                                                       | 781801 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3807 | COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE CALCANEFO                                                    | 781802 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA |
| 3808 | APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO                                     | 781901 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3809 | APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE                                      | 781902 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3810 | APLICACION DE TUBORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR                                 | 781920 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3811 | ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION OSTEOTOMIA                                                  | 782104 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3812 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO                                                               | 782211 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3813 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO                                                               | 782213 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3814 | EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO                                                            | 782221 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3815 | EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO                                                            | 782223 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3816 | ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION OSTEOTOMIA                                          | 782241 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3817 | ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION OSTEOTOMIA                                          | 782243 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3818 | RESECCION OSTEOTOMIA DE CARPIANOS O METACARPANOS PARA ACORTAMIENTO                                    | 782341 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA |
| 3819 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR                                                                        | 782401 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3820 | EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR                                                                     | 782402 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3821 | ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION OSTEOTOMIA                                                   | 782404 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA |
| 3822 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE                                                               | 782511 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3823 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE                                                               | 782513 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3824 | EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE                                                            | 782521 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3825 | EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE                                                            | 782523 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3826 | ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION OSTEOTOMIA                                          | 782541 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3827 | ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION OSTEOTOMIA                                          | 782543 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3828 | ACORTAMIENTO DE TARSIAIOS O METATARSIAIOS MEDIANTE RESECCION OSTEOTOMIA UNA O MAS                     | 782641 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA |
| 3829 | EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE MANO UNA O MAS                                                | 782721 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA |
| 3830 | ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION OSTEOTOMIA UNA O MAS                              | 782741 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA |
| 3831 | ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION OSTEOTOMIA UNA O MAS                               | 782781 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA |
| 3832 | ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA                 | 783202 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3833 | ALARGAMIENTO DE METACARPANOS UNO O MAS POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA | 783401 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3834 | ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA                  | 783501 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3835 | ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA                  | 783502 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3836 | ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA                          | 783503 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3837 | ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA                  | 783701 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3838 | ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA                  | 783702 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3839 | ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA                 | 783703 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3840 | ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA                 | 783704 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3841 | ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA                          | 783705 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3842 | ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA                          | 783706 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3843 | ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA                         | 783707 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                               | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA    |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------|
| 3844 | ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA      | 783802 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA |
| 3845 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA                                                                 | 784101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA |
| 3846 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ESCAPULA                                                                  | 784102 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA |
| 3847 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO                                                                    | 784103 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA |
| 3848 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO                                                                    | 784104 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA |
| 3849 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO                                                                     | 784105 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA |
| 3850 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO                                                          | 784106 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA |
| 3851 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPANO                                                               | 784107 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA |
| 3852 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO                                                          | 784108 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA |
| 3853 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILIACA                                                               | 784109 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 3854 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETABULO                                            | 784110 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA |
| 3855 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO                                           | 784111 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA |
| 3856 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO                                                 | 784112 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA |
| 3857 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ILIO O ISQUIOPUBICA                                             | 784113 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA |
| 3858 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL                                                            | 784114 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA |
| 3859 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR                                                                     | 784115 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA |
| 3860 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA                                                                    | 784116 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA |
| 3861 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA                                                                     | 784117 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA |
| 3862 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE                                                                    | 784118 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA |
| 3863 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO                                                                 | 784119 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA |
| 3864 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEAL                                                                 | 784120 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA |
| 3865 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO                                                          | 784121 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA |
| 3866 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS                                                             | 784122 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA |
| 3867 | REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE                                                           | 784123 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA |
| 3868 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS Y ESTERNON SOD         | 785101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA |
| 3869 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD                                                  | 785201 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA |
| 3870 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD                                          | 785301 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA |
| 3871 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPANOS SOD                                | 785401 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA |
| 3872 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD                                                   | 785501 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA |
| 3873 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD                                                  | 785601 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA |
| 3874 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD                               | 785801 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA |
| 3875 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS Y ESTERNON                   | 786101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 3876 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS Y ESTERNON VIA ABIERTA               | 786102 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 3877 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO                                                            | 786201 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 3878 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA                                                        | 786202 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA |
| 3879 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO                                                    | 786301 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 3880 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO OCUBITO VIA ABIERTA                                                 | 786302 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 3881 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPANOS UNO O MAS                                | 786401 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA |
| 3882 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPANOS UNO O MAS VIA ABIERTA                            | 786402 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA |
| 3883 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR                                                             | 786501 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 3884 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA                                                         | 786502 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA |
| 3885 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA                                                            | 786601 | \$ 880.800                          | NO APLICA |
| 3886 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA                                                        | 786602 | \$ 880.800                          | NO APLICA |
| 3887 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE                                                    | 786701 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 3888 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA OPERONE VIA ABIERTA                                                 | 786702 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA |
| 3889 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS                                         | 786801 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 3890 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO), VIA ABIERTA                         | 786802 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 3891 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES UNO O MAS DE MANO                                        | 786901 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA |
| 3892 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES UNO O MAS DE MANO VIA ABIERTA                                    | 786902 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA |
| 3893 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES UNO O MAS DE PIE                                         | 786910 | \$ 655.200                          | NO APLICA |
| 3894 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES UNO O MAS DE PIE VIA ABIERTA                                     | 786911 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA |
| 3895 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS                                                  | 786920 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA |
| 3896 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA                                              | 786921 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA |
| 3897 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR                                    | 786930 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA |
| 3898 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR                     | 786931 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA |
| 3899 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL                      | 786932 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA |
| 3900 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR                                   | 786935 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA |
| 3901 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR                    | 786936 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA |
| 3902 | OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS Y ESTERNON SOD                                       | 787101 | \$ 655.200                          | NO APLICA |
| 3903 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS O ESTERNON SOD | 790101 | \$ 506.700                          | NO APLICA |
| 3904 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD                                          | 790201 | \$ 975.400                          | NO APLICA |
| 3905 | REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)             | 790301 | \$ 975.400                          | NO APLICA |
| 3906 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO                                      | 790302 | \$ 975.400                          | NO APLICA |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



POLICIA NACIONAL

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                             | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3907 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO UNO O MAS                                    | 790401 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3908 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPianos UNO O MAS                                       | 790402 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3909 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD                                                         | 790501 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3910 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD                                                        | 790601 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3911 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA                                                                                  | 790703 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3912 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE                                                                                 | 790704 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3913 | REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO                                                       | 790801 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3914 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO UNA O MAS                                        | 790901 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3915 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE UNA O MAS                                         | 790902 | \$ 600.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3916 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS                                      | 790920 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3917 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVOS THOMAS PHILADELPHIA U OTROS         | 790931 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3918 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL DORSAL O LUMBAR E INMOVILIZACION                                        | 790932 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3919 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA                                                         | 790933 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3920 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)              | 791101 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3921 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO EPIFISIS O DIAFISIS PERCUTANEA CON PINES                   | 791201 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3922 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION                                                          | 791301 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3923 | FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA                                                  | 791401 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3924 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPianos Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO                                  | 791402 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3925 | REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO                                          | 791404 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3926 | REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA                                         | 791501 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3927 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA                                             | 791502 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3928 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA                             | 791503 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3929 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA                                                          | 791601 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3930 | REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA                                                                       | 791701 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3931 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA, VIA ARTROSCOPICA            | 791702 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3932 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA                                   | 791703 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3933 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO                | 791901 | \$ 900.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3934 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS                                               | 792101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3935 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA                                              | 792102 | \$ 1.536.400                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3936 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES                                                   | 792103 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3937 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO                                                    | 792301 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3938 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO                                                    | 792302 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3939 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO O METACARPO                                              | 792401 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3940 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD                                                         | 792501 | \$ 2.181.400                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 3941 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULASIN FIJACION INTERNA SOD                                                         | 792601 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3942 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO UNO O MAS                               | 792801 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3943 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO                                                  | 792901 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3944 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE                                                   | 792902 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3945 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA                | 793101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3946 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON                                               | 793103 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3947 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS        | 793201 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3948 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS | 793202 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3949 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA CONMINUTA TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS FIJACION U OSTEOSINTESIS  | 793203 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3950 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS     | 793204 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                              | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------|
| 3951 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDIL HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVO FIJACION U OSTEOSINTESIS  | 793205 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA |
| 3952 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA EPICONDILIO OEPITROClea DE HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS FIJACION U OSTEOSINTESIS  | 793206 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA |
| 3953 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS        | 793210 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA |
| 3954 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA                                         | 793301 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3955 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA                         | 793302 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3956 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA                                  | 793303 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3957 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA                         | 793304 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 3958 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA                                | 793305 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA |
| 3959 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA                                  | 793306 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA |
| 3960 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA                                         | 793307 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA |
| 3981 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA                                                    | 793403 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA |
| 3982 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPANOS CON FIJACION INTERNA                                                       | 793405 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA |
| 3983 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA FEMUR CUELLO INTERTROCANT SUPRACONDIL CON FIJ INTERNA DISPOSITIVO FIJACION U OSTEOSINTESIS    | 793501 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA |
| 3984 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS         | 793502 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3985 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULACION FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS SOD                | 793601 | \$ 1.538.400                              | NO APLICA |
| 3986 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA                                                 | 793709 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3987 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA                                                 | 793710 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3988 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA                                                      | 793711 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3989 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA                                                     | 793713 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3970 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA                                                      | 793714 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3971 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA                                                     | 793715 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3972 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA                                                  | 793716 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3973 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA                                                  | 793717 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3974 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA                                                       | 793718 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3975 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA                                                       | 793719 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3976 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)        | 793801 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3977 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | 793882 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3978 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEOS CON FIJACION INTERNA                                                             | 793804 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3979 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO UNA O MAS CON FIJACION INTERNA                                         | 793901 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA |
| 3980 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE UNA O MAS CON FIJACION INTERNA                                          | 793902 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 3981 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS                   | 793910 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3982 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS               | 793911 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3983 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS           | 793912 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3984 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA PELVIS ACETABULO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVO FIJACION U OSTEOSINTESIS                    | 793920 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 3985 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR CON FIJACION INTERNA    | 793921 | \$ 4.508.200                              | NO APLICA |
| 3986 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR                                                                 | 793930 | \$ 4.508.200                              | NO APLICA |
| 3987 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR                                                                | 793932 | \$ 4.508.200                              | NO APLICA |
| 3988 | REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR                                                                      | 793935 | \$ 5.221.200                              | NO APLICA |
| 3989 | REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR                                                                     | 793937 | \$ 4.508.200                              | NO APLICA |
| 3990 | REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR                                                                | 793940 | \$ 5.221.200                              | NO APLICA |
| 3991 | REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR                                                               | 793942 | \$ 4.508.200                              | NO APLICA |
| 3992 | REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR                                                     | 793944 | \$ 5.221.200                              | NO APLICA |
| 3993 | REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR                                                    | 793946 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA |
| 3994 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACCICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR                              | 793950 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA |
| 3995 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACCICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL            | 793952 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA |
| 3996 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION                                                            | 794101 | \$ 975.400                                | NO APLICA |
| 3997 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION                                                            | 794102 | \$ 975.400                                | NO APLICA |
| 3998 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION                                                    | 794201 | \$ 975.400                                | NO APLICA |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                           | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3999 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION                                 | 794202 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4000 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION                                 | 794203 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4001 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION                                 | 794204 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4002 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION                                          | 794501 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4003 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION                                          | 794502 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4004 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION                                 | 794601 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4005 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION                                 | 794602 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4006 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION                                 | 794603 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4007 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION                                 | 794604 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4008 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO                                 | 795101 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4009 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO                                 | 795102 | \$ 3.589.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4010 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION                                 | 795201 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4011 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION                                 | 795202 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4012 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION                                 | 795203 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4013 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION                                 | 795204 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4014 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR                                  | 795501 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4015 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR                                  | 795502 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4016 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION                                 | 795601 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4017 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION                                 | 795602 | \$ 3.817.300                        | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico<br>Especialista<br>Ayudantía<br>Anestesiología<br>Quirúrgica |
| 4018 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION                                 | 795603 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4019 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION                                 | 795604 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4020 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD                                             | 796101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4021 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO                                         | 796201 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4022 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO EXCEPTO FALANGES                       | 796301 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4023 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD                                | 796401 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4024 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD                                              | 796501 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4025 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD                                     | 796601 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4026 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD                          | 796701 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4027 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD                                       | 796801 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4028 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA                                                | 796902 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4029 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS                                                | 796903 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4030 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA                                       | 796905 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4031 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBROSOD                                                            | 797101 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4032 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD                                                             | 797201 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4033 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECASOD                                                            | 797301 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4034 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA                                                                | 797401 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4035 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA                                                       | 797402 | \$ 1.811.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4036 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA UNA O MAS                                            | 797403 | \$ 1.454.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4037 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA UNA O MAS                                                | 797404 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4038 | REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA UNI O BILATERAL                         | 797501 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4039 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA                                                    | 797502 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4040 | REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS      | 797503 | \$ 2.170.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4041 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA                                                   | 797601 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4042 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONEAL PROXIMAL                                                  | 797602 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4043 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA                                                    | 797603 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4044 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO CUELLO DE PIE                                        | 797701 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4045 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO METARSIANOS                                                       | 797801 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4046 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA                               | 797802 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4047 | REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE                         | 797803 | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4048 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR                                            | 797901 | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4049 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX                                                       | 797902 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4050 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR                                                      | 798101 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4051 | REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL                                                         | 798102 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4052 | FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS ESCAPULOPEXIA TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA | 798106 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4053 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL                                                     | 798201 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4054 | REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA                                                        | 798302 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                 | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4055 | REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA                                                     | 798401 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4056 | REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA                                           | 798403 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4057 | REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA                          | 798405 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4058 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITADE CADERA                                                            | 798501 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4059 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA                                                          | 798502 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4060 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA                                                                    | 798601 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4061 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA                                                                     | 798602 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4062 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO TIBIOASTRAGALINA                                                   | 798701 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4063 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO METARSIANOS UNO O MAS CON DISPOSITIVO DE FIJACION                       | 798801 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4064 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL                                                                      | 798901 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4065 | REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRATURAS EN HOMBRO SOD                                        | 799101 | \$ 4.082.664                        | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4066 | REDUCCION CERRADA DE LUXOFRATURA RADIOCUBITAL MONTEGGIA GALLEAZI                                            | 799201 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4067 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO                                                                       | 799202 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4068 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS               | 799203 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4069 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRATURA CODO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS | 799204 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4070 | REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRATURA DE BENNET                                                       | 799301 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4071 | REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRATURA DE BENNET                                                       | 799302 | \$ 975.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4072 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO UNA O MAS ARTICULACIONES                  | 799401 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4073 | REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRATURA DE CADERA                                                | 799501 | \$ 3.817.300                        | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4074 | REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRATURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA                            | 799601 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4075 | REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA                 | 799602 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4076 | REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS    | 799701 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4077 | REDUCCION CERRADA DE LUXOFRATURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO                                                 | 799702 | \$ 1.244.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4078 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA UNI O BIMALEOLAR DE TOBILLO                      | 799703 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4079 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO                                      | 799704 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4080 | REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA                                          | 799710 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4081 | REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRATURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)                                | 799803 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4082 | REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRATURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)                            | 799804 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4083 | REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRATURA CON FIJACION DE HALLUX                                                     | 799805 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4084 | REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRATURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS                                         | 799806 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4085 | REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRATURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE CADA UNO                              | 799807 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4086 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA                                               | 800101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4087 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA                                        | 800102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4088 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA                                                 | 800201 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4089 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA                                          | 800202 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4090 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA                                               | 800301 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4091 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA                                        | 800302 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4092 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA                                          | 800401 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4093 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA                                         | 800402 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4094 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA                                               | 800501 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4095 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA                                        | 800502 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4096 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA                                              | 800601 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4097 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA                                       | 800602 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4098 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA                                              | 800701 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4099 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA                                       | 800702 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4100 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA                                        | 800801 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA                                                | 800802 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4102 | ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR                 | 801101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4103 | ARTROTOMIA DE CODO SOD                                                                                      | 801201 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4104 | ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD                                                                                    | 801301 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                         | CLUPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA    |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------|
| 4105 | ARTROTOMIA EN MANO SOD                                                                              | 801401 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA |
| 4106 | ARTROTOMIA DE PELVIS SOD                                                                            | 801501 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA |
| 4107 | ARTROTOMIA DE RODILLA SOD                                                                           | 801601 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA |
| 4108 | ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD                                                           | 801701 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA |
| 4109 | ARTROTOMIA EN PIE SOD                                                                               | 801801 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 4110 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO                                                                   | 802101 | \$ 762.800                          | NO APLICA |
| 4111 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO                                                                     | 802201 | \$ 975.400                          | NO APLICA |
| 4112 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA                                                                   | 802301 | \$ 975.400                          | NO APLICA |
| 4113 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES UNAO MAS DE MANO                                                | 802401 | \$ 762.800                          | NO APLICA |
| 4114 | ARTROSCOPIA DE CADERA                                                                               | 802502 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA |
| 4115 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA                                                                  | 802601 | \$ 762.800                          | NO APLICA |
| 4116 | ARTROSCOPIA DE TOBILLO                                                                              | 802701 | \$ 975.400                          | NO APLICA |
| 4117 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)                                                 | 802801 | \$ 762.800                          | NO APLICA |
| 4118 | BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA                                                             | 803101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 4119 | BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA                                                               | 803201 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 4120 | BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA                                                             | 803301 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 4121 | BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA                                                        | 803401 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 4122 | BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA                                                             | 803501 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 4123 | BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA                                                            | 803601 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 4124 | BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA                                                            | 803701 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 4125 | BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA                                                      | 803801 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA |
| 4126 | DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR                                                 | 804001 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA |
| 4127 | DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA                       | 804101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA |
| 4128 | CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA UNA O MAS                                                           | 804301 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA |
| 4129 | CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA UNA O MAS                                                               | 804302 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA |
| 4130 | DESRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA | 804303 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA |
| 4131 | RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA                                                       | 804304 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA |
| 4132 | LIBERACION DE BANDAS CONSTRUCTIVAS                                                                  | 804310 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA |
| 4133 | CAPSULODESIS EN MANO                                                                                | 804401 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA |
| 4134 | DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA                          | 804501 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA |
| 4135 | DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ARTROSCOPIA                      | 804502 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA |
| 4136 | RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ARTROSCOPICA                                         | 804504 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA |
| 4137 | DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA                      | 804701 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA |
| 4138 | CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO HEYMAN HERNDON STRONG                                  | 804802 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA |
| 4139 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA                          | 805106 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 4140 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO                       | 805107 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 4141 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA                         | 805109 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 4142 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO                      | 805111 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 4143 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA                | 805115 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 4144 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA                         | 805118 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 4145 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEO                      | 805119 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 4146 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA                  | 805124 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 4147 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA                           | 805128 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 4148 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEO                        | 805129 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 4149 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA                       | 805130 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 4150 | QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL                                                                   | 805201 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA |
| 4151 | QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORACICA                                                                   | 805202 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA |
| 4152 | QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR                                                                     | 805203 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA |
| 4153 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA                                 | 805903 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 4154 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEO                              | 805904 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 4155 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA                             | 805905 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 4156 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA                                 | 805906 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 4157 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEO                              | 805907 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 4158 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA                             | 805908 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 4159 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA                                   | 805909 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 4160 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEO                                | 805910 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 4161 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA                               | 805911 | \$ 7.455.600                        | NO APLICA |
| 4162 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA                                   | 805912 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA |
| 4163 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEO                                | 805913 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 4164 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA                               | 805914 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA |
| 4165 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA                                   | 805915 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA |
| 4166 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEO                                | 805916 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA |
| 4167 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA                               | 805917 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                          | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4168 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA                      | 805928 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4169 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA                   | 805929 | \$ 5.221.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4170 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA                  | 805920 | \$ 3.744.600                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4171 | MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA                         | 806101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4172 | MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA                                | 806102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4173 | MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA                                       | 806103 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4174 | MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA                                       | 806104 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4175 | RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVAL                                     | 807001 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4176 | SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA                                           | 807101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4177 | SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA                                             | 807102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4178 | SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA                                       | 807103 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4179 | SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA                                         | 807104 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4180 | SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA                                             | 807201 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4181 | SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA                                               | 807202 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4182 | SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA                                         | 807203 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4183 | SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA                                           | 807204 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4184 | SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA                                           | 807301 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4185 | SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA                                             | 807302 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4186 | SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA                                       | 807303 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4187 | SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA                                         | 807304 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4188 | SINOVECTOMIA INTERFALANGICA UNA O MAS VIA ABIERTA                                    | 807401 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4189 | SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA                                                    | 807402 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4190 | SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA UNA O MAS VIA ABIERTA                                | 807403 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4191 | SINOVECTOMIA DE FALANGES UNA O MAS POR ARTROSCOPIA                                   | 807404 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4192 | SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA VIA ABIERTA                                           | 807501 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4193 | SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA VIA ABIERTA                                             | 807502 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4194 | SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA                                       | 807503 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4195 | SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA                                         | 807504 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4196 | SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA                                          | 807601 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4197 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA                                            | 807602 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4198 | SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA                                      | 807603 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4199 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA                                        | 807604 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4200 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA                                         | 807705 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4201 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA                                        | 807706 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4202 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA                                    | 807707 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4203 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA                                   | 807708 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4204 | SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA                 | 807802 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4205 | SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA CADA UNA VIA ABIERTA               | 807803 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4206 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA               | 808011 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4207 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA                 | 808021 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4208 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA        | 808031 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4209 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA           | 808032 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4210 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA         | 808041 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4211 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA     | 808042 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4212 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA               | 808051 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4213 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                   | 808062 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4214 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA                              | 808071 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4215 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA                              | 808073 | \$ 890.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4216 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA                     | 808075 | \$ 890.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4217 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE CADA UNO VIA ABIERTA   | 808077 | \$ 890.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4218 | RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA                                   | 808101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4219 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA             | 808112 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4220 | RESECCION DE HIGROMA DE CODO                                                         | 808201 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4221 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA               | 808202 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4222 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA             | 808302 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4223 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES DE FALANGES UNA O MAS POR ARTROSCOPIA | 808402 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4224 | RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA                                          | 808601 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4225 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA            | 808602 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4226 | RESECCION DE Plicas DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                       | 808604 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4227 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA            | 808702 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4228 | RESECCION DE LESION OSTEOCONDRA EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA              | 808704 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4229 | RESECCION DE LESION OSTEOCONDRA EN TOBILLO CON INJERTO VIA ABIERTA                   | 808705 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4230 | RESECCION DE LESION OSTEOCONDRA EN TOBILLO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA              | 808706 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                     | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4231 | CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO                       | 810001 | \$ 9.701.190                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4232 | CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO                  | 810004 | \$ 10.671.284                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4233 | CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS                | 810005 | \$ 12.834.845                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4234 | CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO                   | 810007 | \$ 8.463.884                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4235 | CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO                     | 810010 | \$ 9.701.190                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4236 | CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO                 | 810013 | \$ 11.318.018                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4237 | CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO                     | 810016 | \$ 12.834.845                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4238 | CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACION VERTEBRAL                               | 810019 | \$ 8.084.250                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4239 | REVISIÓN O AJUSTE DE DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN                                                                  | 810023 | \$ 8.084.250                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4240 | ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION                                      | 810101 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4241 | ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION                                      | 810102 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4242 | ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION                                                   | 810103 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4243 | ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION                                        | 810106 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4244 | ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION                                        | 810107 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4245 | ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION                                                     | 810108 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4246 | ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION                                                     | 810109 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4247 | ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION                           | 810111 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4248 | ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN                                             | 810116 | \$ 5.221.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4249 | ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA                                       | 810119 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4250 | ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA                                    | 810120 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4251 | ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA                                      | 810123 | \$ 4.508.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4252 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION | 810203 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4253 | ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL                                | 810209 | \$ 7.541.772                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos                                                                                                                                                                                                                                                          |

| Página 148 de 192   |                                                                                                                      | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br>POLICÍA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                                                                      | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                                                                      |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Versión: 2          |                                                                                                                      |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                                                          | CUPS                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                     |                                                                                                                      |                                                               |                                     | *Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                            |  |
| 4254                | ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL                                       | 810210                                                        | \$ 8.084.250                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 4255                | ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL                                      | 810211                                                        | \$ 8.084.250                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 4256                | ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL                                        | 810212                                                        | \$ 8.084.250                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 4257                | ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN              | 810304                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4258                | ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN             | 810306                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4259                | ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN              | 810308                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4260                | ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN             | 810309                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4261                | LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR                                                             | 810310                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4262                | LAMINOPLASTIA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR                                                            | 810311                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4263                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA            | 810405                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4264                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA         | 810406                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4265                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA        | 810407                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4266                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA           | 810408                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4267                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA        | 810409                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4268                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA       | 810410                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4269                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA      | 810411                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4270                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA   | 810412                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4271                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA  | 810413                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4272                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA     | 810414                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4273                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA  | 810415                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4274                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA | 810416                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4275                | ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA                        | 810418                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4276                | ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA                       | 810419                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4277                | ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA                           | 810420                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4278                | ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA                        | 810421                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4279                | ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA                       | 810422                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4280                | LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR                                                            | 810435                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4281                | LAMINOPLASTIA TORÁCICA MAS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR                                                           | 810436                                                        | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4282                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA           | 810508                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4283                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA        | 810509                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4284                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA        | 810510                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4285                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA     | 810511                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4286                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA             | 810512                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4287                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA          | 810513                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4288                | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA        | 810516                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

Página 148 de 192

Página 149 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                       | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                                   |        |                                     | *Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                            |
| 4326 | ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA                    | 810645 | \$ 9.701.190                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4327 | ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA                 | 810646 | \$ 11.318.018                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4328 | LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR                                                            | 810648 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4328 | LAMINOPLASTIA LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR                                                           | 810649 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4330 | ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA          | 810821 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4331 | ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA       | 810822 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4332 | ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA            | 810823 | \$ 3.744.600                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4333 | ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA         | 810824 | \$ 8.084.250                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología<br>*Instrumentación Quirúrgica<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4334 | ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA                               | 810827 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4335 | ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA                            | 810828 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4338 | ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA                             | 810829 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4337 | ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA                          | 810830 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4338 | ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA                             | 810831 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4339 | ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA                          | 810832 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4340 | ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA                          | 810833 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4341 | ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILIACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA                              | 810834 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4342 | ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILIACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA                           | 810835 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4343 | ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILIACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA                              | 810836 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4344 | ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILIACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA                           | 810837 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4345 | ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ABIERTA                                                      | 810846 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4346 | ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA                                                   | 810847 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4347 | ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA                                                  | 810848 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4348 | ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA                                            | 810849 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4349 | ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ABIERTA                                                                   | 810851 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4350 | ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA                                                                | 810852 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4351 | ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA                                                               | 810853 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4352 | MANIOBRAS DE MANIPULACIÓN (DESROTACIÓN, TRASLACION, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACIÓN DE COLUMNA | 810854 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4353 | REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL                                                           | 810901 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4354 | REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR                                                                    | 810902 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4355 | REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL                                                                   | 810903 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4356 | REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR                                                                            | 810904 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4357 | REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA ANTERIOR O LATERAL                                                            | 810905 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4358 | REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA POSTERIOR                                                                     | 810906 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4359 | REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA ANTERIOR O LATERAL                                                                   | 810907 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4360 | REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA POSTERIOR                                                                            | 810908 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4361 | REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL                                                               | 810909 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4362 | REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR                                                                        | 810910 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4363 | REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL                                                                 | 810915 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4364 | REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR                                                                          | 810916 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4365 | REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA ANTERIOR O LATERAL                                                               | 810917 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4366 | REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA POSTERIOR                                                                        | 810918 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4367 | ARTRODESIS TIBIO TALAR VÍA ABIERTA                                                                                | 811101 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4368 | ARTRODESIS TIBIO TALAR POR ARTROSCOPIA                                                                            | 811102 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4369 | ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA                                                                                   | 811202 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4370 | ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA                                                                           | 811205 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4371 | ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ARTROSCÓPICA                                                                         | 811208 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4372 | ARTRODESIS TARSO METATARSAL CADA COLUMNA VÍA ABIERTA                                                              | 811209 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4373 | ARTRODESIS METATARSOFALANGICA CADA UNA VÍA ABIERTA                                                                | 811230 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4374 | ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA                                                  | 811212 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                           | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4376 | ARTRODESIS DE CADERA SOD                                                                                              | 812101 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4376 | ARTRODESIS DE RODILLA SOD                                                                                             | 812201 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4377 | ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA                                                                                      | 812301 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4378 | ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL                                                                                        | 812401 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4379 | ARTRODESIS DE CODO                                                                                                    | 812402 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4380 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VIA ABIERTA                                                                 | 812503 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4381 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VIA ABIERTA                                                                 | 812504 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4382 | ARTRODESIS TRAPECIO METACARPANO                                                                                       | 812601 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4383 | ARTRODESIS CARPO METACARPANA                                                                                          | 812602 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4384 | ARTRODESIS METACARPO FALANGICA SOD                                                                                    | 812701 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4385 | ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO UNA O MAS                                                               | 812801 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4386 | ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO UNA O MAS                                                               | 812802 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4387 | ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA                                                                            | 812903 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4388 | ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VIA ABIERTA                                                                 | 812908 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4389 | ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VIA ABIERTA                                                                 | 812909 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4390 | ARTRODESIS SACROILIACA CON INSTRUMENTACION                                                                            | 812913 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4391 | ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS                                                                            | 813101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4392 | ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS                                                                            | 813102 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4393 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO                                                                    | 813103 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4394 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO                                                                | 813104 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4395 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA                                                                  | 814101 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4396 | CONDRPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA                                                                    | 814102 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4397 | OSTEOCONDRPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA                                                                               | 814103 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4398 | OSTEOCONDRPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA                                                                           | 814104 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4399 | REPARACION TRIADA DE RODILLA MENISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL | 814220 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4400 | CAPSULORRAFIA DE RODILLA                                                                                              | 814221 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4401 | REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS                                                        | 814410 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4402 | REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR                                                | 814420 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4403 | REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO                                                                                       | 814501 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4404 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA                                 | 814502 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4405 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA                                | 814503 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4406 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA                    | 814504 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4407 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA                   | 814505 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4408 | CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR                                                        | 814601 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4409 | RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL                                                      | 814602 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4410 | CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA                                          | 814604 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4411 | CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ABIERTA                                          | 814605 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4412 | CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA                                     | 814606 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4413 | RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA                           | 814607 | \$ 5.416.885                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4414 | RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA                      | 814608 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4415 | RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ESTERNOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA                           | 814610 | \$ 3.744.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4416 | CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ABIERTA                                                        | 814611 | \$ 2.490.900                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4417 | CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA                                                   | 814612 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4418 | RETINACULOPLASTIA PARA LIBERACION DE LAROTULA                                                                         | 814703 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4419 | CONDRPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA                                                        | 814704 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4420 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA    | 814705 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4421 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                                      | 814706 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4422 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA                                   | 814707 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4423 | FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                                                | 814708 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4424 | FIJACION E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                                 | 814709 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4425 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA                                                                            | 814711 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4426 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                                    | 814712 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4427 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA                                                                            | 814721 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4428 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                                    | 814722 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4429 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                                  | 814723 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4430 | REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                              | 814724 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4431 | CONDRPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA                                                            | 814725 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4432 | REMODELACION DE MENISCO ROTO PICO DE LORO POR ARTROSCOPIA                                                             | 814726 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4433 | REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO                                                                                 | 814727 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4434 | RESECCION DE LESION OSTEOCONDRA PERFORACIONES O CURETAGE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA                                   | 814905 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                     |  |                                                               |  |                                                                                                         |
|---------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 152 de 192   |  | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |  | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |  | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |  |                                                               |  |                                                                                                         |
| Versión: 2          |  |                                                               |  |                                                                                                         |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                          | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4435 | RESECCION DE LESION OSTEOCONDRALE CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA                                            | 814906 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4436 | RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA                                                        | 814907 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4437 | RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOJAMIENTO O DISPOSITIVO VIA ABIERTA                  | 814908 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4438 | CAPSULORRAFIA DE TOBILLO                                                                                             | 814911 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4439 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA                                                                  | 815103 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4440 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)                                          | 815104 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4441 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)                    | 815302 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4442 | REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL                                                                          | 815401 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4443 | REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL HEMIARTICULACION                                                        | 815403 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4444 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA                                               | 815404 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4445 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA ARTROSIS SECUNDARIA                         | 815405 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4446 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)           | 815506 | \$ 4.508.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4447 | REEMPLAZO PROTESICO EN HUESOS DEL CARPO UNO O MAS                                                                    | 817101 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4448 | REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO METACARPIANA                                                         | 817102 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4449 | ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO METACARPIANA                                                                         | 817202 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4450 | ARTROPLASTIA METACARPO FALANGICA UNA O MAS                                                                           | 817203 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4451 | LIGAMENTORRAFIA O REINSECCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA                                                              | 817204 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4452 | CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA                                                                | 817207 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4453 | REEMPLAZO PROTESICO DE LA MUÑECA                                                                                     | 817301 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4454 | REVISION DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA                                                                                | 817302 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4455 | ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS POR CADA DEDO                                                                          | 817901 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4456 | REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO                                                                         | 818010 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4457 | REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO                                                                       | 818020 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4458 | REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA                                                                    | 818101 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4459 | REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA                                                              | 818201 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4460 | REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA                                                  | 818203 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4461 | ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA                                                                                           | 818301 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4462 | ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA                                                                                       | 818302 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4463 | REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA INCLUYE CURETAGE DE CARTILAGO RESECCION LABRUM ROTO O OSTEOCONDRIAS DEL CONDILO | 818307 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4464 | REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD                                                                                | 818401 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4465 | REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD                                                                              | 818501 | \$ 4.508.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4466 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO                                                                  | 818601 | \$ 3.790.014                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4467 | RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOJAMIENTO                                               | 818602 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4468 | LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA                                                             | 818603 | \$ 1.538.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4469 | REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL CODO                                                                         | 818604 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4470 | CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA                                                                              | 818606 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4471 | CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA                                                                             | 818608 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4472 | REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO                                                                    | 818701 | \$ 4.508.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4473 | REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO                                                                        | 818704 | \$ 4.508.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4474 | VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL                                                          | 819002 | \$ 3.744.600                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4475 | VERTEBROPLASTIA                                                                                                      | 819004 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4476 | CIFOPLASTIA                                                                                                          | 819005 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4477 | REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR                                                   | 819010 | \$ 4.739.775                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4478 | ASPIRACION ARTICULAR                                                                                                 | 819101 | \$ 262.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4479 | INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO                                          | 819201 | \$ 163.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4480 | CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA                                                                              | 819310 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4481 | SUTURA DEL FIBROCARILLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS POR ARTROSCOPIA                                  | 819330 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4482 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA                                                                        | 819331 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4483 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA                                                                   | 819332 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4484 | RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA                                                             | 819401 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Página 152 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                         | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA    |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------|
| 4485 | REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO                                    | 819520 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA |
| 4486 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO                                        | 819702 | \$ 4.508.200                              | NO APLICA |
| 4487 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO                         | 819703 | \$ 4.508.200                              | NO APLICA |
| 4488 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL                     | 819704 | \$ 4.508.200                              | NO APLICA |
| 4489 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO                                                    | 819706 | \$ 4.508.200                              | NO APLICA |
| 4490 | EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO                                              | 820101 | \$ 890.800                                | NO APLICA |
| 4491 | ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO                        | 820102 | \$ 890.800                                | NO APLICA |
| 4492 | MIOTOMIA DE MANO SOD                                                                | 820201 | \$ 990.800                                | NO APLICA |
| 4493 | INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD                                    | 820401 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA |
| 4494 | TENOTOMIA DE MANO PALMAR                                                            | 821101 | \$ 890.800                                | NO APLICA |
| 4495 | TENOTOMIA DE MANO DORSAL                                                            | 821102 | \$ 890.800                                | NO APLICA |
| 4496 | FASCIOTOMIA DE MANO SOD                                                             | 821201 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA |
| 4497 | DIVISION DE MUSCULO DE MANO                                                         | 821901 | \$ 690.800                                | NO APLICA |
| 4498 | RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO                                              | 822101 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA |
| 4499 | RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA                                  | 822104 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA |
| 4500 | RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA                                  | 822106 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA |
| 4501 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO                                        | 822201 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA |
| 4502 | ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO                                        | 822202 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA |
| 4503 | BURSECTOMIA DE MANO SOD                                                             | 823101 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA |
| 4504 | ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTODIFERENTE REGION OPERATORIA SOD              | 823201 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA |
| 4505 | TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO UNO O MAS                                    | 823301 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA |
| 4506 | TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO UNO O MAS                                            | 823303 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA |
| 4507 | TENOSINOVECTOMIA TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN                                        | 823307 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA |
| 4508 | TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO UNO O MAS                                         | 823311 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA |
| 4509 | ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD                               | 823401 | \$ 890.800                                | NO APLICA |
| 4510 | ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO                                                     | 823501 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 4511 | ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS                                                    | 823502 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA |
| 4512 | SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD                                   | 824101 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 4513 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS CADA UNO CON NEURORRAFIA                            | 824201 | \$ 3.744.600                              | NO APLICA |
| 4514 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS CADA UNO CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION          | 824202 | \$ 3.744.600                              | NO APLICA |
| 4515 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS CADA UNO SIN NEURORRAFIA                            | 824203 | \$ 3.744.600                              | NO APLICA |
| 4516 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO UNO O MAS CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION          | 824211 | \$ 3.744.600                              | NO APLICA |
| 4517 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO UNO O MAS CON NEURORRAFIA                            | 824213 | \$ 3.744.600                              | NO APLICA |
| 4518 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO UNO O MAS SIN NEURORRAFIA                            | 824215 | \$ 3.744.600                              | NO APLICA |
| 4519 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS CADA UNO                                          | 824301 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 4520 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO UNO O MAS                                          | 824321 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 4521 | MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO UNO O MAS                                           | 824601 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA |
| 4522 | MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO UNO O MAS                                             | 824611 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA |
| 4523 | TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO UNO O MAS                                          | 825301 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 4524 | TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR                                               | 825303 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 4525 | TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES ESPASTICOS                                   | 825304 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 4526 | TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR                                                | 825305 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 4527 | REINSECCION DE TENDON EN MANO UNO O MAS                                             | 825306 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA |
| 4528 | TRANSFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA UNO O MAS                                  | 825307 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 4529 | REFUJACION DE MUSCULO DE MANO SOD                                                   | 825401 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA |
| 4530 | ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO UNO O MAS                                            | 825501 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 4531 | PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD                       | 826101 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA |
| 4532 | INJERTOS AL PULGAR OSEO Y PEDICULO DE PIEL                                          | 826920 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA |
| 4533 | INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS                 | 827102 | \$ 3.744.600                              | NO APLICA |
| 4534 | INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS         | 827103 | \$ 5.221.200                              | NO APLICA |
| 4535 | RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON                                                  | 827104 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA |
| 4536 | INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS UNO O MAS                                | 827901 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 4537 | INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS UNO O MAS                                  | 827902 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA |
| 4538 | INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO CADA UNO                         | 827910 | \$ 3.744.600                              | NO APLICA |
| 4539 | TRASPOSICION DE DEDO                                                                | 828101 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA |
| 4540 | TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO                                                         | 828102 | \$ 7.455.600                              | NO APLICA |
| 4541 | REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD                                | 828201 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 4542 | CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE UNO O MAS ESPACIOS                                 | 828302 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 4543 | CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA                                                  | 828304 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 4544 | CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA                                           | 828310 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 4545 | CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA UNO O MAS DEDOS                                 | 828320 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 4546 | CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA UNO O MAS DEDOS                         | 828330 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 4547 | CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA UNO O MAS DEDOS                              | 828340 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA |
| 4548 | CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION                                       | 828350 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA |
| 4549 | CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISIONSIMPLE                                       | 828351 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA |
| 4550 | CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO DEFORMIDAD DE MADRELUNG | 828355 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA |
| 4551 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA                                           | 828401 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA |
| 4552 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE                                    | 828402 | \$ 3.569.800                              | NO APLICA |
| 4553 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO                                           | 828403 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 4554 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO DEDO DE RESORTE                            | 828404 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA |
| 4555 | TENODESIS EN MANO UNO O MAS                                                         | 828501 | \$ 1.536.400                              | NO APLICA |
| 4556 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA               | 828908 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA |
| 4557 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO                                                | 828910 | \$ 3.323.700                              | NO APLICA |
| 4558 | LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA MUSCULO Y TENDON DE MANO                         | 829101 | \$ 890.800                                | NO APLICA |
| 4559 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO UNO O MAS                                           | 829111 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                            | CUFS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4560 | TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS UNO A DOS                                               | 829115 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4561 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO UNO O MAS                                              | 829121 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4562 | TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO UNO O MAS                                                | 829125 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4563 | ASPIRACION DE BURSA DE MANO SOD                                                        | 829201 | \$ 252.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4564 | INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD                         | 829401 | \$ 148.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4565 | INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD                        | 829501 | \$ 148.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4566 | DESRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO                                       | 829901 | \$ 890.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4567 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO                    | 829910 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4568 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO                          | 829911 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4569 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO EXCEPTO DEDOS                  | 829912 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4570 | EXPLORACION DE VAINA DE TENDON                                                         | 830101 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4571 | ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON                                   | 830102 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4572 | MIOTOMIA DEL TEMPORAL                                                                  | 830231 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4573 | MIOTOMIA PTERIGOIDEA                                                                   | 830232 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4574 | MIOTOMIA DE MASETERO                                                                   | 830233 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4575 | EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCANEOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS              | 830301 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4576 | TENOTOMIAS EN PIE UNA O MAS                                                            | 831101 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4577 | LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA CON TENOTOMIAS CADERA COLGANTE                   | 831202 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4578 | LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA                                                       | 831203 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4579 | LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA                                            | 831204 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4580 | TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA                                                        | 831205 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4581 | CAPSULORRAFIA DE CADERA                                                                | 831207 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4582 | TENOTOMIAS EN BRAZO UNA O MAS                                                          | 831303 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4583 | TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO UNA O MAS                                                      | 831304 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4584 | TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO TORTICOLIS CONGENITA                                        | 831305 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4585 | TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO                                                           | 831306 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4586 | TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS EXCEPTO MANO                                          | 831307 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4587 | TENOTOMIA EN PIERNA UNA O MAS                                                          | 831308 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4588 | TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES UNA O MAS                                                 | 831309 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4589 | TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA                                           | 831311 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4590 | TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA                                      | 831312 | \$ 655.200                          | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4591 | FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA                                                       | 831401 | \$ 1.536.400                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4592 | INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL                                                           | 831402 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4593 | ESCISION PARCIAL DE FASCIA                                                             | 831403 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4594 | FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA                               | 831450 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4595 | FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL                                       | 831451 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4596 | FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES                                          | 831461 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4597 | FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES                                         | 831471 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4598 | FASCIOTOMIA EN PIE UNA O MAS INCISIONES                                                | 831481 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4599 | ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL        | 831905 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4600 | SECCION DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO                                                      | 831910 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4601 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VIA ABIERTA    | 832101 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4602 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VIA PERCUTANEA | 832102 | \$ 913.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4603 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA                                            | 832103 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4604 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA                                         | 832104 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4605 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL                         | 833001 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4606 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL                         | 833002 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4607 | ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO                            | 833101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4608 | ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE                                                        | 833201 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4609 | ESCISION O RESECCION DE HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO  | 833202 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4610 | ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER                                                 | 833901 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4611 | ESCISION DE TENDON PARA INJERTO DIFERENTE REGION OPERATORIA SOD                        | 834101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4612 | ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD                                          | 834301 | \$ 1.536.400                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4613 | BURSECTOMIA ABIERTA                                                                    | 835101 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4614 | BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD                                                        | 835501 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4615 | SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA                          | 836001 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4616 | SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD                                                      | 836101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4617 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO UNO O MAS                                          | 836201 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4618 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO UNO O MAS                                        | 836202 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4619 | REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA                                            | 836301 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4620 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA                                            | 836302 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                        | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4621 | REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA            | 836303 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4622 | REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA            | 836304 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4623 | REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA       | 836306 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4624 | REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA       | 836307 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4625 | SUTURA DEL TENDÓN (TENÓDESIS) BICIPITAL POR ENDOSCOPIA                             | 836405 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4626 | SUTURA DE TENDONES DE CADERA VÍA ABIERTA                                           | 836406 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4627 | TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO                                                | 837501 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4628 | TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL                                       | 837502 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4629 | TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA                           | 837503 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4630 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO                                             | 837601 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4631 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO                                          | 837602 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4632 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO                                               | 837603 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4633 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA                                             | 837604 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4634 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA                                             | 837605 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4635 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO                                              | 837606 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4636 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA                                            | 837607 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4637 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA                                             | 837608 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4638 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE                                                | 837609 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4639 | ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO                                                       | 838501 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4640 | ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AGUILES                                  | 838502 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION                                  | 838505 | \$ 3.817.300                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4641 | CUADRICEPLASTIA ABIERTA                                                            | 838601 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4643 | CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA                                                    | 838602 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA                                                        | 838710 | \$ 11.818.967                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4644 | TENÓDESIS                                                                          | 838830 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4646 | LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS                                         | 839101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4647 | ASPIRACION DE BURSA SOD                                                            | 839401 | \$ 262.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4648 | INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD              | 839601 | \$ 148.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4649 | INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD             | 839701 | \$ 148.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4650 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOSBLANDOS DE HOMBRO MUSCULOS TENDON SINOVAL   | 839901 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4651 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOSBLANDOS DE BRAZO MUSCULOS TENDON SINOVAL    | 839902 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4652 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOSBLANDOS DE ANTEBRAZO MUSCULO TENDON SINOVAL | 839903 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4653 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOSBLANDOS DE CADERA MUSCULO TENDON SINOVAL    | 839906 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4654 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOSBLANDOS DE MUSLO MUSCULO TENDON SINOVAL     | 839907 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4655 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOSBLANDOS DE PIERNA MUSCULO TENDON SINOVAL    | 839908 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4656 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOSBLANDOS DE PIE MUSCULO TENDON SINOVAL       | 839909 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4657 | AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO           | 840001 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4658 | AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO UNO O MAS SOD                     | 840101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4659 | AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD                                         | 840201 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4660 | AMPUTACION A TRAVES DE MANO CARPO SOD                                              | 840301 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4661 | DESARTICULACION DE MUÑECA SOD                                                      | 840401 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4662 | AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD                                               | 840501 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4663 | DESARTICULACION DE CODO SOD                                                        | 840601 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4664 | AMPUTACION DE BRAZO                                                                | 840701 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4665 | DESARTICULACION DE HOMBRO SOD                                                      | 840801 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4666 | AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD                                               | 840901 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4667 | AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO           | 841001 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4668 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)                             | 841101 | \$ 890.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4669 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE                                           | 841201 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4670 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE                                           | 841202 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4671 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE                                            | 841203 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4672 | DESARTICULACION DE TOBILLO SOD                                                     | 841301 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4673 | AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD                   | 841401 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4674 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD                                         | 841501 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4675 | DESARTICULACION DE RODILLA SOD                                                     | 841601 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4676 | AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD                                               | 841701 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4677 | DESARTICULACION DE CADERA SOD                                                      | 841801 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4678 | REIMPLANTE DE PULGAR SOD                                                           | 842101 | \$ 5.221.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO                                                      | 842202 | \$ 16.259.910                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4679 | REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO                                                    | 842203 | \$ 25.221.131                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| Página 156 de 192   |                                                                                                                           | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br>POLICIA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                                                                           | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                                                                           |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Versión: 2          |                                                                                                                           |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                                                               | CUPS                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                     |                                                                                                                           |                                                               |                                     | *Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                      |  |
| 4681                | REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO                                                                                          | 842204                                                        | \$ 31.322.576                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 4682                | REIMPLANTE DE CUATRO O MAS DEDOS EN MANO                                                                                  | 842205                                                        | \$ 37.614.627                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 4683                | REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO                                                                     | 842301                                                        | \$ 22.707.358                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 4684                | REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO                                                                                  | 842302                                                        | \$ 22.707.358                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 4685                | REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA                                                                                   | 842303                                                        | \$ 22.707.358                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 4686                | REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO SOD                                                                      | 842401                                                        | \$ 24.077.256                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 4687                | REIMPLANTE DE PIE SOD                                                                                                     | 842601                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4688                | REIMPLANTE DE PIERNA SOD                                                                                                  | 842701                                                        | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4689                | REMEDIACION REVISION RECONSTRUCCION DEL MUNON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD                                                 | 843101                                                        | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4690                | REMEDIACION REVISION RECONSTRUCCION DEL MUNON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD                                              | 843201                                                        | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4691                | REMEDIACION REVISION RECONSTRUCCION DEL MUNON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD                                                  | 843301                                                        | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4692                | REMEDIACION REVISION RECONSTRUCCION DEL MUNON DE AMPUTACION DE MANO SOD                                                   | 843401                                                        | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4693                | REMEDIACION REVISION RECONSTRUCCION DEL MUNON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO UNO O MAS SOD                                | 843501                                                        | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4694                | REMEDIACION REVISION RECONSTRUCCION DEL MUNON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD                                                  | 843601                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4695                | REMEDIACION REVISION RECONSTRUCCION DEL MUNON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD                                              | 843701                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4696                | REMEDIACION RECONSTRUCCION REVISION DEL MUNON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD                                         | 843801                                                        | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4697                | REMEDIACION REVISION RECONSTRUCCION DEL MUNON DE AMPUTACION DE CADERA SOD                                                 | 843901                                                        | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4698                | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DEPIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES                                   | 849001                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4699                | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DEPIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES                        | 849002                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4700                | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DEPIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS                                | 849003                                                        | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4701                | CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD                                                                                 | 849401                                                        | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4702                | RECONSTRUCCION MULTIPLE OSTEOTOMIA FIJACION INTERNA FEMUR TIBIA PERONE TRANSFEREN MUSCULO ESQUELE TENOTOM ALARGA TENDI MI | 849501                                                        | \$ 14.805.702                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 4703                | INFUSION AISLADA DE EXTREMIDAD                                                                                            | 849502                                                        | \$ 1.911.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4704                | PERFUSION AISLADA DE EXTREMIDAD                                                                                           | 849503                                                        | \$ 1.911.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4705                | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN HUMERO CUBITO  | 849701                                                        | \$ 13.967.439                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |  |
| 4706                | DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD                                                               | 850101                                                        | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4707                | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA                                                                       | 850201                                                        | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4708                | BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA                                                                                | 851101                                                        | \$ 600.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4709                | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU CUT                                                                                         | 851102                                                        | \$ 600.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4710                | BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD                                                                                               | 851201                                                        | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4711                | LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA                                                               | 851302                                                        | \$ 1.516.500                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4712                | ESCISION SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO                                                                                   | 852002                                                        | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4713                | ESCISION EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS                                                                              | 852003                                                        | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 4714                | RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD                                                                                     | 852101                                                        | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

Página 156 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                             | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4715 | RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA                                                                                          | 852201 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4716 | MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD                                                                                                | 852301 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4717 | ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO                                                                            | 852401 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4718 | MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL                                                                                     | 853103 | \$ 6.840.982                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4719 | MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL                                                                                      | 853104 | \$ 13.450.691                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4720 | MAMOPLASTIA ONCOLOGICA UNILATERAL                                                                                       | 853401 | \$ 12.231.440                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4721 | MAMOPLASTIA ONCOLOGICA BILATERAL                                                                                        | 853402 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4722 | EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO MASTECTOMIA SUBCUTANEA                                                                    | 854002 | \$ 1.538.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4723 | MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL                                                                                           | 854101 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4724 | MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA                                                               | 854102 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4725 | MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON                                          | 854103 | \$ 3.817.300                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4726 | MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL                                                                                            | 854201 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4727 | MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA                                                                | 854202 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4728 | MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON                                           | 854203 | \$ 3.817.300                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4729 | MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES                                                       | 854301 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4730 | MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA                                                                       | 854401 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4731 | ESCISION DE MAMA MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES                                                     | 854501 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4732 | MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL                                                                               | 854502 | \$ 3.569.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4733 | MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA                                                                               | 854601 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4734 | ESCISION DE MAMA MUSCULOS GANGLIOS LINFATICOS AXILARES CLAVICULARES SUPRACLAVICULARES MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS | 854701 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4735 | MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA                                                                      | 854801 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4736 | RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO                                                                       | 857101 | \$ 10.839.553                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4737 | RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO                                                                        | 857102 | \$ 18.619.077                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4738 | RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO                                                                           | 857201 | \$ 17.703.510                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4739 | RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO                                                                            | 857202 | \$ 28.756.480                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4740 | SUTURA DE HERIDA DE MAMA                                                                                                | 858101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4741 | COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA                                                                                 | 858403 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4742 | RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON (Unilateral)                                                                   | 858701 | \$ 10.381.392                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4743 | DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON                                                                                  | 858702 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4744 | EXTRACCION DE CÁPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMIA EN MAMA)                                                    | 859002 | \$ 9.469.054                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                             | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                                         |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4745 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL                                                                            | 859401 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4746 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL                                                                             | 859402 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4747 | BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURASIMPLE                                                                           | 860101 | \$ 554.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4748 | BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIELTEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA CON SUTURA                                    | 860102 | \$ 554.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4749 | BIOPSIA ESCISIONAL DE UNA LECHO Y O MATRIZ                                                                              | 860103 | \$ 554.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4750 | PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA                                                                                          | 860201 | \$ 590.700                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4751 | PRUEBA EPICUTANEA DE ALERGIA PRUEBA DE PARCHE                                                                           | 860202 | \$ 590.700                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4752 | PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENT | 860203 | \$ 590.700                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4753 | DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION                          | 861101 | \$ 299.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4754 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION                             | 861102 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4755 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS                                                                        | 861104 | \$ 1.470.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4756 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION                           | 861201 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4757 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION                          | 861202 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4758 | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION                                                                  | 861203 | \$ 655.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4759 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES                                                      | 861401 | \$ 452.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4760 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES                                                  | 861402 | \$ 572.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4761 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES                                                      | 861403 | \$ 572.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4762 | TATUAJE INTRADERMICO O INYECCION DE PIGMENTOS OPACOS INSOLUBLES                                                         | 861410 | \$ 572.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4763 | INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE TOXINA BOTULINICA                                                                    | 861411 | \$ 1.048.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4764 | INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS                                                                                | 861801 | \$ 88.804                           | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                    |
| 4765 | INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE                                                                   | 861805 | \$ 82.840.542                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*BOMBA PARA INFUSION II PROGRAMABLE X UN<br>*CATETER INTRATECAL 2S 114CM CORTOX UN<br>*TUNELIZADOR EN ACERO POLIETILENO 38CMXUN<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4766 | RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSIÓN                                                            | 861903 | \$ 13.324.974                       | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                    |
| 4767 | PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE DISPOSITIVO DE INFUSIÓN                                                                | 861904 | \$ 1.372.842                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                    |
| 4769 | RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION                                                                         | 862005 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4769 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO                                                             | 862001 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4770 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)      | 862002 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4771 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS                                                           | 862003 | \$ 1.984.800                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                    |
| 4772 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES                                                           | 862004 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4773 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES                                                                 | 862005 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4774 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL                                          | 862006 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4775 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL                                    | 862007 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4776 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL                                    | 862008 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4777 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL                                    | 862009 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4778 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL                                          | 862010 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4779 | DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL                                                                                             | 862101 | \$ 800.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4780 | MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL                                                                                    | 862102 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4781 | RESECCION QUISTE PILONIDAL CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA                                                            | 862103 | \$ 1.984.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4782 | RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO                                                               | 862104 | \$ 1.984.800                        | *Honorarios médicos Especialista<br>*Honorarios médicos Ayudantía<br>*Honorarios médicos Anestesiología Quirúrgica<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                     |  |                                            |  |                                                                                                         |
|---------------------|--|--------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 159 de 192   |  | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                |  | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |  |                                            |  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |  | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |  |                                                                                                         |
| Versión: 2          |  | SERVICIOS DE SALUD                         |  |                                                                                                         |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                               | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                                           |        |                                           | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                          |
| 4783 | ESCISION DE ULCERA SACRA ISQUIATICA TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES CON CIERRE PRIMARIO                               | 862310 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4784 | ESCISION ULCERA SACRA ISQUIATICA TROCANTERICA Y OTRAS CON OSTECTOMIA RESECCION BURSA POR ULCERA Y CIERRE COLGAJO COMPUES  | 862311 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4785 | DESRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA ULCERA CON COCCIGECTOMIA                                                                 | 862312 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4786 | ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS                                                                               | 862320 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4787 | ESCAECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL                                                                         | 862324 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4788 | ESCAECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL                                                                         | 862326 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4789 | ESCAECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL                                                                         | 862328 | \$ 3.744.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4790 | ESCAECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL                                                                          | 862329 | \$ 3.744.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4791 | ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS                                                     | 862353 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4792 | ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE                                                      | 862354 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4793 | ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)                                                                     | 862355 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4794 | DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL                                   | 862505 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4795 | DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL                            | 862506 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4796 | DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL                            | 862507 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4797 | DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO                                                      | 862510 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4798 | DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUIL) | 862511 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4799 | DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS                                                    | 862512 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4800 | DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES                                                    | 862513 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4801 | DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN GENTALES                                                           | 862514 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4802 | DESRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA                                                     | 862601 | \$ 1.114.900                              | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                             |
| 4803 | SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA la implantación del Sistema VAC por especialista                     | 862602 | \$ 1.263.601                              | *Honorarios del médico o enfermera que realiza el procedimiento mediante el cual se reemplaza o sustituye un dispositivo de cierre asistido por vacío aplicando presiones subatmosféricas (terapia VAC)<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico |
| 4804 | ONICECTOMIA                                                                                                               | 862701 | \$ 554.400                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4805 | MATRICECTOMIA PARCIAL                                                                                                     | 862702 | \$ 554.400                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4806 | MATRICECTOMIA TOTAL                                                                                                       | 862703 | \$ 554.400                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4807 | DESRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5 POR CIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL                         | 862801 | \$ 1.114.900                              | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                             |
| 4808 | DESRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5 AL 10 POR CIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL                    | 862802 | \$ 1.984.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4809 | DESRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10 AL 20 POR CIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL                   | 862803 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4810 | DESRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20 AL 30 POR CIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL                   | 862804 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4811 | DESRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30 AL 40 POR CIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL                   | 862805 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4812 | DESRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40 AL 50 POR CIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL                   | 862806 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4813 | DESRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50 POR CIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL                        | 862807 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4814 | FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD                                                                     | 862901 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4815 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL HASTA SEIS LESIONES            | 863101 | \$ 387.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4816 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES           | 863102 | \$ 575.600                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4817 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES           | 863103 | \$ 262.000                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4818 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL ENTRE TRES A DIEZ LESIONES    | 863104 | \$ 262.000                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4819 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL MAS DE DIEZ LESIONES          | 863105 | \$ 575.600                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4820 | EXTRACCION DE COMEDONES SESION                                                                                            | 863602 | \$ 289.013                                | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                             |
| 4821 | ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA                                                                               | 863690 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4822 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS              | 864101 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4823 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS      | 864102 | \$ 1.114.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

Página 159 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                            | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4824 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS   | 864103 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4825 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS       | 864104 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4826 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION COLGAJO O INJERTO           | 864105 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4827 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION COLGAJO O INJERTO           | 864106 | \$ 7.387.278                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4828 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO          | 864201 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4829 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS  | 864202 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4830 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS | 864203 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4831 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE TRES A CINCO CM        | 864204 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4832 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS  | 864205 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4833 | SUTURA HERIDA UNICA AREA GENERAL (HASTA 5 CM)                                                                          | 865101 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4834 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL (HASTA 5 CM)                                                                 | 865102 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4835 | SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA                                                                                         | 865201 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4836 | SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS                                                     | 865202 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4837 | SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION GENTALES MANOS Y PIES HASTA 5 CM                                         | 865203 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4838 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA HASTA 2 CM                                                                           | 865204 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4839 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENTALES MANOS Y PIES                                                 | 865206 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4840 | SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO ESCALPE                                                                    | 865207 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4841 | SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR NARIZ LABIOS PÁRPADOS O GENTALES                                              | 865208 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4842 | SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL                                                                                               | 865210 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4843 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10 DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                                  | 866101 | \$ 3.323.700                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4844 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10 AL 19 DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                                 | 866102 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4845 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20 AL 29 DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                               | 866103 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4846 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30 DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                              | 866104 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4847 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10 DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                                   | 866201 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4848 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10 AL 19 DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                                   | 866202 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4849 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20 AL 29 DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                                        | 866203 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4850 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30 O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                                        | 866204 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4851 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL                                                                                 | 866205 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4852 | INJERTO CONDRÓCUTANEO SOD                                                                                              | 866301 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4853 | INJERTO DE CUERO CABELLUDO ALOPECIA SECUELA POST TRAUMA                                                                | 866401 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4854 | INJERTO GRASO                                                                                                          | 866701 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4855 | INJERTO DERMÓGRASO                                                                                                     | 866702 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4856 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS                                                        | 867001 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4857 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS                                                   | 867002 | \$ 2.572.456                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4858 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS                                                     | 867003 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4859 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS                                                      | 867004 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4860 | COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO                                                                                       | 867101 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4861 | COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO                                                                                    | 867102 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4862 | COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS                                                                          | 867103 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4863 | COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS                                                                        | 867104 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4864 | COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR                                                                      | 867106 | \$ 30.007.200                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4865 | COLGAJO NEUROVASCULAR EN ISLA                                                                                          | 867107 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4866 | COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)                                                               | 867108 | \$ 17.337.000                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                          | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4867 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS       | 867201 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4868 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS  | 867202 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4869 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS | 867203 | \$ 4.074.200                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4870 | DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO (DELAY)                                            | 867301 | \$ 4.074.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4871 | COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO                                                       | 867302 | \$ 3.744.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4872 | RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL                                         | 868101 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4873 | RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL                                        | 868102 | \$ 1.114.900                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4874 | RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA GENERAL                        | 868103 | \$ 880.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4875 | RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL                       | 868104 | \$ 1.114.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4876 | RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA BICHECTOMIA                           | 868302 | \$ 1.525.418                        | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4877 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN AREA SUBMANDIBULAR, POR LIPOSUCCION                   | 868308 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4878 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN AREA SUBMANDIBULAR, POR LIPECTOMIA                    | 868309 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4879 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL POR LIPOSUCCION                       | 868310 | \$ 16.421.175                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4880 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL POR LIPECTOMIA                        | 868311 | \$ 16.421.175                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4881 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS PELVIS GLUTEOS O BRAZOS POR LIPOSUCCION        | 868312 | \$ 10.458.087                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4882 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA      | 868313 | \$ 10.458.087                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4883 | PANICULECTOMIA DE TORAX                                                              | 868314 | \$ 16.421.175                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4884 | PANICULECTOMIA DE ABDOMEN                                                            | 868315 | \$ 13.389.074                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4885 | PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS                                     | 868401 | \$ 1.536.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4886 | PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO                                  | 868402 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4887 | PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL MAS DE CINCO                                        | 868403 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4888 | PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL CARA CUELLO MANOS PIES                             | 868501 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4889 | PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL CARA CUELLO MANOS PIES                             | 868502 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4890 | PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL CARA CUELLO MANOS PIES                             | 868503 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4891 | PLASTIA EN Z O W EN MANO SIN INCLUIR DEDOS ENTRE UNA A DOS                           | 868504 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4892 | PLASTIA EN Z O W EN MANO SIN INCLUIR DEDOS ENTRE TRES A CINCO                        | 868505 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4893 | PLASTIA EN Z O W EN MANO SIN INCLUIR DEDOS MAS DE CINCO                              | 868506 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4894 | PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE                                       | 868507 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4895 | PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXION                                                 | 868510 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4896 | REPOSICION UNA DE POLIETILENO                                                        | 868602 | \$ 554.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4897 | RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL                       | 868603 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4898 | RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPLETO                                | 868604 | \$ 1.984.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4899 | RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR          | 869101 | \$ 2.181.400                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                         | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4900 | RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA                            | 869102 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4901 | RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS                                                          | 869103 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4902 | RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS                                                            | 869104 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4903 | DERIVACION LINFATICA MANEJO DE LINFEDEMA                                                            | 869201 | \$ 4.074.200                              | * Honorarios médicos Especialista<br>* Honorarios médicos Ayudante<br>* Honorarios médicos Anestesiología<br>* Instrumentación Quirúrgica<br>* Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>* Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>* Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 4904 | REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)                                        | 869205 | \$ 4.074.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4905 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD                                          | 869501 | \$ 105.600                                | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4906 | INSERCIÓN SUBCUTANEA TEJIDO BLANDO DE EXPANSOR DE TEJIDOS UNICO O MULTIPLE                          | 869601 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4907 | RETIRO DE EXPANSOR TISULAR UNICO O MULTIPLE SOD                                                     | 869701 | \$ 3.817.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4908 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE                                                                        | 870001 | \$ 113.000                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4909 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO                                                                       | 870003 | \$ 157.700                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4910 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA                                                                          | 870004 | \$ 69.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4911 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS                                                               | 870005 | \$ 174.300                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4912 | RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS                                                                             | 870006 | \$ 129.100                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4913 | RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                                                            | 870007 | \$ 129.100                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4914 | RADIOGRAFIA DE CARA PERFILGRAMA                                                                     | 870101 | \$ 99.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4915 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS                                                                              | 870102 | \$ 99.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4916 | RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS                                                                     | 870103 | \$ 99.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4917 | RADIOGRAFIA DE MALAR                                                                                | 870104 | \$ 99.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4918 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO                                                                      | 870105 | \$ 99.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4919 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES                                                                       | 870107 | \$ 99.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4920 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES                                                                    | 870108 | \$ 99.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4921 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR                                                                     | 870112 | \$ 99.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4922 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR                                                                     | 870113 | \$ 99.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4923 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR ATM                                                      | 870131 | \$ 99.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4924 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS Blandos DE CUELLO                                                            | 870601 | \$ 115.500                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4925 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO                                                                       | 870602 | \$ 115.500                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4926 | RADIOGRAFIA DE FARINGE FARINGOGRAFIA                                                                | 870603 | \$ 115.500                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4927 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                                     | 871010 | \$ 126.400                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4928 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL                                                         | 871019 | \$ 126.400                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4929 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                                     | 871020 | \$ 123.900                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4930 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                                  | 871030 | \$ 247.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4931 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                   | 871040 | \$ 154.000                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4932 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX                                                                         | 871050 | \$ 120.300                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4933 | TEST DE ESCOLIOSIS                                                                                  | 871060 | \$ 208.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4934 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL                                                           | 871070 | \$ 267.400                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4935 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS                                                          | 871091 | \$ 84.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4936 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL                                                                          | 871111 | \$ 109.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4937 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON                                                                             | 871112 | \$ 99.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4938 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)            | 871121 | \$ 109.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4939 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES                                                   | 871129 | \$ 99.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4940 | MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR                                                   | 871181 | \$ 72.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4941 | APIGOGRAFIA                                                                                         | 871202 | \$ 115.500                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4942 | RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR CORAZON Y GRANDES VASOS SILUETA CARDIACA CON BARIO EN ESOFAGO | 871208 | \$ 157.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4943 | RADIOGRAFIA DE ESOFAGO                                                                              | 871320 | \$ 141.600                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4944 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE                                                                       | 872007 | \$ 128.000                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4945 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES SERIE DE ABDOMEN AGUDO                   | 872011 | \$ 169.700                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4946 | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL                                                     | 872101 | \$ 232.100                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4947 | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE                                                  | 872102 | \$ 285.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4948 | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES                                                   | 872103 | \$ 733.537                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4949 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA                                                  | 872104 | \$ 256.100                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4950 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE                                                  | 872105 | \$ 288.300                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4951 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO                                     | 872121 | \$ 299.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4952 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO CON DOBLE CONTRASTE                 | 872122 | \$ 288.300                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4953 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO Y TRANSITO INTESTINAL               | 872123 | \$ 960.500                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4954 | AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL                 | 872201 | \$ 2.072.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4955 | AORTOGRAFIA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES                                              | 872202 | \$ 2.749.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4956 | COLECISTOGRAFIA ORAL                                                                                | 872510 | \$ 192.500                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4957 | COLANGIOGRAFIA TOMOGRAFIA                                                                           | 872520 | \$ 269.100                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4958 | RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA                                                                  | 873001 | \$ 404.235                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4959 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR                           | 873002 | \$ 347.700                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4960 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA CARPOGRAMA                                                      | 873004 | \$ 77.000                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4961 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO                                                                             | 873111 | \$ 99.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4962 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                                                            | 873112 | \$ 77.000                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4963 | RADIOGRAFIA DE HUMERO                                                                               | 873121 | \$ 99.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4964 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO                                                                            | 873122 | \$ 77.000                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4965 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES                                                | 873123 | \$ 122.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4966 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS                                     | 873202 | \$ 122.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4967 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                               | 873204 | \$ 99.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4968 | RADIOGRAFIA DE CODO                                                                                 | 873205 | \$ 77.000                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4969 | RADIOGRAFIA DE MUÑECA                                                                               | 873206 | \$ 77.000                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4970 | RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                 | 873210 | \$ 77.000                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4971 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA)                  | 873302 | \$ 99.400                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4972 | RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)                                            | 873303 | \$ 122.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4973 | RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIAOS                                      | 873304 | \$ 77.000                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                             | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4974 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL                                                      | 873311 | \$ 122.300                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4975 | RADIOGRAFIA DE FEMUR AP LATERAL                                                         | 873312 | \$ 98.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4976 | RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL                                                        | 873313 | \$ 98.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4977 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL                                                       | 873314 | \$ 98.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4978 | RADIOGRAFIA DE PIE                                                                      | 873333 | \$ 77.000                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4979 | RADIOGRAFIA DE CALCANEÓ AXIAL Y LATERAL                                                 | 873335 | \$ 77.000                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4980 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP LATERAL                                              | 873340 | \$ 140.600                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4981 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL AP LATERAL                            | 873411 | \$ 94.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4982 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                       | 873412 | \$ 130.100                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4983 | RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL                                                       | 873420 | \$ 98.900                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4984 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR | 873422 | \$ 145.100                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4985 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA                                                | 873423 | \$ 115.500                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4986 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA                                    | 873431 | \$ 117.700                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4987 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES                                    | 873443 | \$ 145.100                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4988 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNEL OBLICUAS             | 873444 | \$ 40.700                                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4989 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                                              | 873501 | \$ 237.400                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4990 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA                     | 874111 | \$ 2.324.000                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4991 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA                     | 874112 | \$ 4.545.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4992 | ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA DE ARTERIA EXTERNA EXTRACRANEANA INCLUYE AORTOGRAMA CAYADO ARTE | 874113 | \$ 2.324.000                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4993 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA                    | 874114 | \$ 2.324.000                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4994 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA                     | 874121 | \$ 4.545.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4995 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA                     | 874122 | \$ 4.545.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4996 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA                    | 874123 | \$ 2.324.000                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4997 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA                    | 874124 | \$ 2.324.000                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4998 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO    | 874125 | \$ 4.545.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4999 | ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA                                         | 874131 | \$ 2.324.000                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5000 | ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA                                         | 874132 | \$ 2.324.000                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5001 | ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS PANANGIOGRAFIA                | 874133 | \$ 4.545.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5002 | ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO      | 874134 | \$ 4.545.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5003 | CISTERNOGRAFIA SOD                                                                      | 874201 | \$ 2.237.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5004 | VENOGRAMA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO UNO O MAS VASOS                      | 874301 | \$ 1.476.440                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5005 | DACRIOGISTOGRAFIA UNILATERAL                                                            | 874601 | \$ 491.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5006 | DACRIOGISTOGRAFIA BILATERAL                                                             | 874602 | \$ 945.700                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5007 | SIALOGRAFIA CUALQUIER GLANDULA SOD                                                      | 874701 | \$ 583.300                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5008 | FARINGOLARINGOGRAFIA                                                                    | 874801 | \$ 508.000                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5009 | FISTULOGRAFIA DE CUELLO                                                                 | 874901 | \$ 171.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5010 | FARINGOGRAFIA O ESOFAGOGRAMA ESTUDIO DE LA DEGLUCION                                    | 874910 | \$ 821.448                                | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                |
| 5011 | ANGIOGRAFIA ESPINAL                                                                     | 875101 | \$ 1.572.000                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5012 | MIEOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA                                                             | 875501 | \$ 811.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5013 | MIEOGRAFIA CERVICAL                                                                     | 875510 | \$ 811.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5014 | MIEOGRAFIA TORACICA                                                                     | 875520 | \$ 811.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5015 | MIEOGRAFIA LUMBAR                                                                       | 875530 | \$ 811.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5016 | MIEOGRAFIA POR SUSTRACCION DIGITAL (MIEOGRAFIA DINAMICA LUMBAR)                         | 875531 | \$ 2.307.142                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5017 | AORTOGRAMA TORACICO                                                                     | 876110 | \$ 2.179.000                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5018 | ARTERIOGRAFIA CORONARIA                                                                 | 876120 | \$ 3.169.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5019 | ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO                             | 876121 | \$ 4.582.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5020 | ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO                                       | 876122 | \$ 3.169.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5021 | VALORACION ANATOMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS                                 | 876123 | \$ 8.407.683                              | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 5022 | ARTERIOGRAFIA PULMONAR                                                                  | 876130 | \$ 2.050.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5023 | ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO                                | 876131 | \$ 2.050.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5024 | ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA                                              | 876132 | \$ 2.050.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5025 | ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA                              | 876137 | \$ 2.050.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5026 | ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA                                       | 876140 | \$ 1.883.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5027 | ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS                                         | 876190 | \$ 1.883.900                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5028 | ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO                                                    | 876212 | \$ 1.941.700                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5029 | ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA                                                 | 876241 | \$ 887.400                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5030 | FLEBOGRAFIA TORACICA VENAS PULMONARES                                                   | 876320 | \$ 901.480                                | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                |
| 5031 | LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD                                                       | 876401 | \$ 8.187.961                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5032 | FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA                                                         | 876501 | \$ 281.000                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5033 | MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA                                             | 876801 | \$ 283.400                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5034 | MAMOGRAFIA BILATERAL                                                                    | 876802 | \$ 321.200                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5035 | AORTOGRAMA ABDOMINAL                                                                    | 877110 | \$ 2.179.000                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5036 | ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES SELECTIVA                                            | 877112 | \$ 1.916.200                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5037 | ESPLENOPTOGRAMA ARTERIAL                                                                | 877161 | \$ 1.926.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5038 | ARTERIOGRAFIA PELVICA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA                                        | 877171 | \$ 2.557.300                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5039 | FLEBOGRAFIA (VENOGRAFIA) ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)                                | 877201 | \$ 1.057.600                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5040 | FLEBOGRAFIA ABDOMINAL SISTEMA DE LA VENA PORTA                                          | 877220 | \$ 941.800                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5041 | PORTOGRAMA TRANSHEPATICA                                                                | 877214 | \$ 2.190.400                              | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5042 | FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL                                                        | 877401 | \$ 711.900                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                        | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5043 | FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL                                                                                   | 877402 | \$ 919.900                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                       |
| 5044 | FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL                                                                                   | 877403 | \$ 919.900                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                       |
| 5045 | COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LAVIA BILIAR                                                                  | 877602 | \$ 1.243.500                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5046 | COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA                                                                                          | 877603 | \$ 1.243.500                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5047 | UROGRAFIA INTRAVENOSA                                                                                              | 877802 | \$ 642.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5048 | PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA                                                                        | 877812 | \$ 1.243.500                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5049 | PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA                         | 877814 | \$ 626.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5050 | PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA                                                                               | 877815 | \$ 1.454.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5051 | PIELOGRAFIA PERCUTANEA                                                                                             | 877816 | \$ 1.243.500                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5052 | URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA                                                       | 877831 | \$ 673.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5053 | CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS                                                                              | 877851 | \$ 673.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5054 | URETROCISTOGRAFIA                                                                                                  | 877861 | \$ 673.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5055 | URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL                                                                                        | 877862 | \$ 673.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5056 | URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA                                                                                       | 877863 | \$ 673.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5057 | URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA                                                                                       | 877871 | \$ 673.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5058 | HISTEROSAL PINGOGRAFIA                                                                                             | 877901 | \$ 764.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5059 | SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA                                                              | 877932 | \$ 764.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5060 | VAGINOGRAMIA                                                                                                       | 877940 | \$ 764.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5061 | CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA                                                                                      | 877980 | \$ 2.109.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5062 | ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR                                                                | 878101 | \$ 1.590.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5063 | ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION                                                    | 878201 | \$ 1.590.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5064 | FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR                                                                                    | 878301 | \$ 888.900                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5065 | FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR                                                                                    | 878401 | \$ 888.900                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5066 | ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO                                                  | 878901 | \$ 1.590.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5067 | FARMACANGIOGRAFIA PERCUTANEA                                                                                       | 878902 | \$ 2.324.000                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5068 | VENOGRAFIA SELECTIVA                                                                                               | 878903 | \$ 1.034.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5069 | ABLACION DE LESION O TEJIDO VIA PERCUTANEA                                                                         | 878905 | \$ 10.851.250                       | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 5070 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE                                                                        | 879111 | \$ 764.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5071 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE                                                                       | 879112 | \$ 838.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5072 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE                                                              | 879113 | \$ 960.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5073 | CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA TC                                                                         | 879114 | \$ 960.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5074 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPOFISIS                                                                      | 879116 | \$ 838.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5075 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS                                                                                    | 879121 | \$ 651.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5076 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PENASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                                                   | 879122 | \$ 838.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5077 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA                                                                   | 879131 | \$ 838.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5078 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE                                                                                | 879132 | \$ 838.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5079 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL                                                  | 879150 | \$ 838.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5080 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO                                                                                     | 879161 | \$ 711.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5081 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE                                                                                    | 879162 | \$ 711.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5082 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS    | 879201 | \$ 711.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5083 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO | 879205 | \$ 170.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5084 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX                                                                                      | 879301 | \$ 795.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5085 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS                                                                    | 879302 | \$ 2.641.634                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5086 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES                                      | 879391 | \$ 900.900                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5087 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR                                                                           | 879410 | \$ 900.900                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5088 | ENTERO TAC TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO                                                                       | 879411 | \$ 1.046.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5089 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL                                                             | 879420 | \$ 2.144.184                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5090 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA                                                                                     | 879421 | \$ 651.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5091 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS UROTC                                                                       | 879430 | \$ 734.778                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5092 | UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA                                                                                 | 879431 | \$ 806.425                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5093 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS                                                                               | 879450 | \$ 711.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5094 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES                                                       | 879510 | \$ 651.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5095 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES                                                       | 879520 | \$ 651.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5096 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL                                  | 879522 | \$ 251.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5097 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES                    | 879523 | \$ 251.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5098 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS                                                                                      | 879901 | \$ 959.240                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5099 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS ANGIOTAC CORONARIO                                                              | 879902 | \$ 1.240.015                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5100 | TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL                                                              | 879910 | \$ 1.108.500                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5101 | TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                                                                 | 879990 | \$ 680.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5102 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7MHZ O MAS                                                   | 881112 | \$ 185.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5103 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER                                                            | 881118 | \$ 185.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5104 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA                                                                               | 881130 | \$ 182.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5105 | ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                    | 881131 | \$ 182.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5106 | ECOGRAFIA DE CUELLO                                                                                                | 881132 | \$ 182.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5107 | ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                               | 881141 | \$ 182.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5108 | ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                   | 881201 | \$ 182.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5109 | ECCARDIOGRAMA TRANS TORACICO                                                                                       | 881202 | \$ 841.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                   | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA                                                                                              |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5110 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO                                                                                 | 881205 | \$ 1.227.700                              | NO APLICA                                                                                           |
| 5111 | ECOCARDIOGRAFIA INTRACARDIACA                                                                                 | 881209 | \$ 1.128.405                              | NO APLICA                                                                                           |
| 5112 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA                                    | 881210 | \$ 1.901.800                              | NO APLICA                                                                                           |
| 5113 | ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)                                                                      | 881211 | \$ 167.100                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5114 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON ANALISIS DE LA DEFORMIDAD MIOCARDICA                                         | 881214 | \$ 941.600                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5115 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                                                   | 881301 | \$ 182.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5116 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS | 881302 | \$ 354.900                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5117 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS                      | 881305 | \$ 281.600                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5118 | ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA                                                            | 881306 | \$ 177.500                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5119 | ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO                                                                              | 881312 | \$ 2.907.746                              | NO APLICA                                                                                           |
| 5120 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN PILORO                                                                                   | 881313 | \$ 281.600                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5121 | ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESTOMAGO O DUODENO                                                                   | 881314 | \$ 3.467.822                              | Honorarios medico especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento. |
| 5122 | ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA                                                                        | 881317 | \$ 3.467.822                              | Honorarios medico especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento. |
| 5123 | ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE RECTO                                                                                | 881319 | \$ 3.378.638                              | NO APLICA                                                                                           |
| 5124 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VESIGIA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL                                         | 881332 | \$ 215.000                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5125 | ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER                                                                        | 881360 | \$ 243.500                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5126 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER                                                  | 881362 | \$ 182.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5127 | ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA                       | 881390 | \$ 2.956.500                              | NO APLICA                                                                                           |
| 5128 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL                                                                   | 881401 | \$ 187.300                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5129 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL                                                                 | 881402 | \$ 148.800                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5130 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS          | 881403 | \$ 124.900                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5131 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL                                                                           | 881431 | \$ 120.300                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5132 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL                                                                             | 881432 | \$ 120.300                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5133 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL                                                                          | 881501 | \$ 215.000                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5134 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                                             | 881502 | \$ 215.000                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5135 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                           | 881510 | \$ 182.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5136 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER                                                                     | 881511 | \$ 321.400                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5137 | ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                              | 881521 | \$ 182.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5138 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                    | 881601 | \$ 182.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5139 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                    | 881602 | \$ 182.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5140 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO                                                                                 | 881610 | \$ 191.600                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5141 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO                                                                                   | 881611 | \$ 191.600                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5142 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO MUÑECA                                                                            | 881612 | \$ 191.600                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5143 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO                                                                                   | 881613 | \$ 191.600                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5144 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                                                                | 881620 | \$ 191.600                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5145 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO                                                                                | 881621 | \$ 191.600                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5146 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE                                                                                    | 881622 | \$ 191.600                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5147 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA                                                                                 | 881630 | \$ 191.600                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5148 | ECOGRAFIA DE CALCANEOS                                                                                        | 881640 | \$ 191.600                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5149 | ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                                                                       | 881701 | \$ 389.500                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5150 | ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION                                                         | 881702 | \$ 389.500                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5151 | ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL                                                                                | 882103 | \$ 749.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5152 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO                                                                         | 882112 | \$ 749.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5153 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO                                                       | 882132 | \$ 749.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5154 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS                                                             | 882203 | \$ 301.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5155 | ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL                                                                          | 882212 | \$ 749.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5156 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES                                                                         | 882222 | \$ 749.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5157 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS                                                                    | 882232 | \$ 749.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5158 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA                                                                                | 882252 | \$ 749.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5159 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS                                                                         | 882262 | \$ 749.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5160 | PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA                                                                               | 882270 | \$ 259.800                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5161 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE                                                                           | 882272 | \$ 301.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5162 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES                                                                         | 882282 | \$ 301.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5163 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS                                         | 882294 | \$ 749.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5164 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL                                    | 882296 | \$ 301.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5165 | FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES                                                 | 882301 | \$ 259.800                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5166 | FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES                                                    | 882302 | \$ 259.800                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5167 | PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES                                                     | 882305 | \$ 259.800                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5168 | PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES                                                        | 882306 | \$ 259.800                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5169 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES                                                  | 882307 | \$ 301.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5170 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES                                                  | 882308 | \$ 301.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5171 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES                                                     | 882309 | \$ 301.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5172 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR                                                        | 882316 | \$ 301.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5173 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES                                                     | 882317 | \$ 301.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5174 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR                                                        | 882318 | \$ 301.700                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5175 | FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES                                                 | 882320 | \$ 259.800                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5176 | PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES                                                     | 882325 | \$ 259.800                                | NO APLICA                                                                                           |
| 5177 | PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES                                                        | 882326 | \$ 259.800                                | NO APLICA                                                                                           |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                  | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                 |
|------|------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5178 | PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO                | 882340 | \$ 441.900                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5179 | MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER          | 882390 | \$ 749.700                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5180 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS                             | 882602 | \$ 480.400                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5181 | ECOGRAFIA DOPPLER DE RINON TRASPLANTADO                                      | 882603 | \$ 384.600                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5182 | ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES                       | 882840 | \$ 301.700                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5183 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO                                              | 883101 | \$ 1.386.949                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5184 | RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA                         | 883102 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5185 | RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS                                              | 883103 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5186 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR                       | 883105 | \$ 931.817                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5187 | RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO     | 883197 | \$ 1.718.055                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5188 | RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS                                      | 883198 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5189 | RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS                                                | 883199 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5190 | RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA                             | 883110 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5191 | RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO SIMPLE                                        | 883111 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5192 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE                              | 883210 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5193 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE               | 883211 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5194 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE                              | 883220 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5195 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE                       | 883221 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5196 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE                            | 883230 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5197 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE                 | 883231 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5198 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE                           | 883232 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5199 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE                    | 883233 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5200 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEAL SIMPLE                         | 883234 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5201 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEAL CON CONTRASTE                  | 883235 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5202 | RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX                                               | 883301 | \$ 1.390.785                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5203 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA      | 883321 | \$ 3.052.030                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5204 | RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO           | 883322 | \$ 3.052.030                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5205 | RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL                     | 883324 | \$ 3.052.030                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5208 | ANGIO RESONANCIA DE TORAX SIN INCLUIR CORAZON                                | 883341 | \$ 1.390.785                        | RNM del area anatomica, Reconstruccion 3D                                                                              |
| 5207 | RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN                                              | 883401 | \$ 1.739.046                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5208 | RESONANCIA MAGNETICA DE VAS BILIARES                                         | 883430 | \$ 1.390.785                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5209 | COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA                              | 883434 | \$ 1.390.785                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5210 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA UORRESONANCIA                           | 883435 | \$ 2.738.769                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5211 | RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO ENTERO RM                                  | 883436 | \$ 2.738.769                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5212 | RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS                                               | 883440 | \$ 1.826.819                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5213 | RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO                                | 883441 | \$ 1.826.819                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5214 | RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA                                              | 883442 | \$ 2.738.769                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5215 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA                                             | 883443 | \$ 1.826.819                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5216 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBROS SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | 883511 | \$ 1.826.819                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5217 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)      | 883512 | \$ 931.817                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5218 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES          | 883521 | \$ 1.826.819                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5219 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)      | 883522 | \$ 931.817                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5220 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL                                       | 883560 | \$ 1.069.045                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5221 | RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION                                           | 883904 | \$ 1.718.055                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5222 | ESPECTROSCOPIA                                                               | 883905 | \$ 741.775                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5223 | RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA                                         | 883909 | \$ 1.390.785                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5224 | CINEANGIOGRAFIA                                                              | 887002 | \$ 2.324.000                        | NO APLICA                                                                                                              |
| 5225 | NAVEGACION ELECTROMAGNETICA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS                      | 887101 | \$ 7.952.665                        | Honorarios medicos especialista, derechos de utilizacion del equipo, medicamentos e insumos basicos del procedimiento. |
| 5226 | NAVEGACION OPTICA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS                                | 887102 | \$ 7.952.665                        | Honorarios medicos especialista, derechos de utilizacion del equipo, medicamentos e insumos basicos del procedimiento. |
| 5227 | OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS CONSULTA DE PRIMERA VEZ                         | 890202 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5228 | NUTRICION Y DIETETICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                | 890206 | \$ 55.852                           | NO APLICA                                                                                                              |
| 5229 | OPTOMETRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                           | 890207 | \$ 66.583                           | NO APLICA                                                                                                              |
| 5230 | TRABAJO SOCIAL CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                       | 890209 | \$ 41.755                           | NO APLICA                                                                                                              |
| 5231 | EQUIPO INTERDISCIPLINARIO ( por cada especialista) CONSULTA DE PRIMERA VEZ   | 890215 | \$ 125.040                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5232 | ALERGOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                          | 890225 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5233 | ANESTESIOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                       | 890226 | \$ 125.040                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5234 | ANESTESIA CARDIOPELVIATRICA CONSULTA PRIMERA VEZ                             | 890227 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5235 | CARDIOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                          | 890228 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5236 | CARDIOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                               | 890229 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5237 | CIRUGIA CARDIOVASCULAR CONSULTA DE PRIMERA VEZ                               | 890230 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5238 | CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO CONSULTA DE PRIMERA VEZ                           | 890231 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5239 | CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS CONSULTA DE PRIMERA VEZ         | 890232 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5240 | CIRUGIA DE TORAX CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                     | 890233 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5241 | CIRUGIA GASTROINTESTINAL CONSULTA DE PRIMERA VEZ                             | 890234 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5242 | CIRUGIA GENERAL CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                      | 890235 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5243 | CIRUGIA MAXILOFACIAL CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                 | 890236 | \$ 125.040                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5244 | CIRUGIA ONCOLOGICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                   | 890237 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5245 | CIRUGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                   | 890238 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5246 | CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA CONSULTA DE PRIMERA VEZ           | 890239 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5247 | CIRUGIA VASCULAR CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                     | 890240 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5248 | DERMATOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                         | 890242 | \$ 125.040                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5249 | DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO CONSULTA DE PRIMERA VEZ                            | 890243 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |
| 5250 | ENDOCRINOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                       | 890244 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                              |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                     | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA    |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------|
| 5251 | ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                               | 890245 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5252 | GASTROENTEROLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                       | 890246 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5253 | GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA CONSULTA POR PRIMERA VEZ                                                                           | 890247 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5254 | GENETICA MEDICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                         | 890248 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5255 | GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                               | 890250 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5256 | HEMATOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                             | 890251 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5257 | HEMATOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                  | 890252 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5258 | HEPATOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                             | 890253 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5259 | MASTOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                              | 890255 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5260 | MEDICINA FISICA Y REHABILITACION CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                        | 890264 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5261 | MEDICINA INTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                        | 890266 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5262 | MEDICINA NUCLEAR CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                        | 890267 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5263 | NEFROLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                              | 890268 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5264 | NEFROLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                   | 890269 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5265 | NEONATOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                            | 890270 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5266 | NEUMOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                              | 890271 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5267 | NEUMOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                   | 890272 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5268 | NEUROCIRUGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                            | 890273 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5269 | NEUROLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                              | 890274 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5270 | NEUROLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                   | 890275 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5271 | OFTALMOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                            | 890276 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5272 | ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                              | 890277 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5273 | ONCOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                               | 890278 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5274 | ONCOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                    | 890279 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5275 | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                               | 890280 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5276 | OTORRINOLARINGOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                    | 890282 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5277 | PEDIATRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                               | 890283 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5278 | PSIQUIATRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                             | 890284 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5279 | PSIQUIATRIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                  | 890285 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5280 | RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                             | 890286 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5281 | RADIOTERAPIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                            | 890287 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5282 | REUMATOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                            | 890288 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5283 | REUMATOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                 | 890289 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5284 | TOXICOLOGIA CLINICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                     | 890291 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5285 | CIRUGIA DE TRASPLANTES CONSULTA POR PRIMERA VEZ                                                                                 | 890292 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5286 | UROLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ                                                                                                | 890294 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5287 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA                                                                  | 890297 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5288 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA                                                             | 890299 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5289 | OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO                                                                  | 890302 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5290 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO | 890309 | \$ 41.755                                 | NO APLICA |
| 5291 | ALERGOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                                | 890315 | \$ 178.757                                | NO APLICA |
| 5292 | ANESTESIOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                             | 890325 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5293 | ANESTESIOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                             | 890326 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5294 | ANESTESIA CARDIOPEDIATRICA CONSULTA CONTROL O SEGUIMIENTO                                                                       | 890327 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5295 | CARDIOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                                | 890328 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5296 | CARDIOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                     | 890329 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5297 | CIRUGIA CARDIOVASCULAR CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                     | 890330 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5298 | CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                 | 890331 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5299 | CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                               | 890332 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5300 | CIRUGIA DE TORAX CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                           | 890333 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5301 | CIRUGIA GASTROINTESTINAL CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                   | 890334 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5302 | CIRUGIA GENERAL CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                            | 890335 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5303 | CIRUGIA MAXILOFACIAL CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                       | 890336 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5304 | CIRUGIA ONCOLOGICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                         | 890337 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5305 | CIRUGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                         | 890338 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5306 | CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                 | 890339 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5307 | CIRUGIA VASCULAR CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                           | 890340 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5308 | DERMATOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                               | 890342 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5309 | DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                | 890343 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5310 | ENDOCRINOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                             | 890344 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5311 | ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                  | 890345 | \$ 278.067                                | NO APLICA |
| 5312 | GASTROENTEROLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                          | 890346 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5313 | GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                               | 890347 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5314 | GENETICA MEDICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                            | 890348 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5315 | GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                  | 890350 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5316 | HEMATOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                                | 890351 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5317 | HEMATOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                     | 890352 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5318 | HEPATOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                                | 890353 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5319 | MASTOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                                 | 890355 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5320 | MEDICINA FISICA Y REHABILITACION CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                           | 890364 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5321 | MEDICINA INTERNA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                           | 890366 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5322 | MEDICINA NUCLEAR CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                           | 890367 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5323 | NEFROLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                                 | 890368 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5324 | NEFROLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                                                      | 890369 | \$ 203.585                                | NO APLICA |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                      | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA    |
|------|----------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------|
| 5325 | NEONATOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                | 890370 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5326 | NEUMOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                  | 890371 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5327 | NEUMOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                       | 890372 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5328 | NEUROCIRUGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                | 890373 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5329 | NEUROLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                  | 890374 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5330 | NEUROLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                       | 890375 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5331 | OFTALMOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                | 890376 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5332 | ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                  | 890377 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5333 | ONCOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                   | 890378 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5334 | ONCOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                        | 890379 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5335 | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                   | 890380 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5336 | OTORRINOLARINGOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                        | 890382 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5337 | PEDIATRIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                   | 890383 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5338 | PSIQUIATRIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                 | 890384 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5339 | PSIQUIATRIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                      | 890385 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5340 | RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                 | 890386 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5341 | RADIOTERAPIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                | 890387 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5342 | REUMATOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                | 890388 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5343 | REUMATOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                     | 890389 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5344 | TOXICOLOGIA CLINICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                         | 890391 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5345 | CIRUGIA TRASPLANTES CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                         | 890392 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5346 | UROLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO                                    | 890394 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5347 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA      | 890397 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5348 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA | 890399 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5349 | ESPECIALIDADES MEDICAS INTERCONSULTA                                             | 890402 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5350 | NUTRICION Y DIETETICA INTERCONSULTA                                              | 890406 | \$ 55.862                                 | NO APLICA |
| 5351 | PSICOLOGIA INTERCONSULTA                                                         | 890408 | \$ 41.755                                 | NO APLICA |
| 5352 | TRABAJO SOCIAL INTERCONSULTA                                                     | 890409 | \$ 41.755                                 | NO APLICA |
| 5353 | FONOAUDIOLOGIA INTERCONSULTA                                                     | 890410 | \$ 41.755                                 | NO APLICA |
| 5354 | FISIOTERAPIA INTERCONSULTA                                                       | 890411 | \$ 45.141                                 | NO APLICA |
| 5355 | TERAPIA RESPIRATORIA INTERCONSULTA                                               | 890412 | \$ 35.100                                 | NO APLICA |
| 5356 | TERAPIA OCUPACIONAL INTERCONSULTA                                                | 890413 | \$ 35.100                                 | NO APLICA |
| 5357 | ALERGOLOGIA INTERCONSULTA                                                        | 890425 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5358 | ANESTESIOLOGIA INTERCONSULTA                                                     | 890426 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5359 | ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR INTERCONSULTA                                      | 890427 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5360 | CARDIOLOGIA INTERCONSULTA                                                        | 890428 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5361 | CARDIOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA                                             | 890429 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5362 | CIRUGIA CARDIOVASCULAR INTERCONSULTA                                             | 890430 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5363 | CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO INTERCONSULTA                                         | 890431 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5364 | CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS INTERCONSULTA                       | 890432 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5365 | CIRUGIA DE TORAX INTERCONSULTA                                                   | 890433 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5366 | CIRUGIA GASTROINTESTINAL INTERCONSULTA                                           | 890434 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5367 | CIRUGIA GENERAL INTERCONSULTA                                                    | 890435 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5368 | CIRUGIA MAXILOFACIAL INTERCONSULTA                                               | 890436 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5369 | CIRUGIA ONCOLOGICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                | 890437 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5370 | CIRUGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA                                                 | 890438 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5371 | CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA INTERCONSULTA                        | 890439 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5372 | CIRUGIA VASCULAR INTERCONSULTA                                                   | 890440 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5373 | DERMATOLOGIA INTERCONSULTA                                                       | 890442 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5374 | DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS INTERCONSULTA                                        | 890443 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5375 | ENDOCRINOLOGIA INTERCONSULTA                                                     | 890444 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5376 | ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA                                          | 890445 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5377 | GASTROENTEROLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                 | 890446 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5378 | GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                      | 890447 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5379 | GENETICA MEDICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                   | 890448 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5380 | GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                         | 890450 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5381 | HEMATOLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                       | 890451 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5382 | HEMATOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                            | 890452 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5383 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA                                    | 890453 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5384 | INFECTOLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                      | 890454 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5385 | MASTOLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                        | 890455 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5386 | MEDICINA FISICA Y REHABILITACION INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                  | 890464 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5387 | MEDICINA INTERNA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                  | 890466 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5388 | MEDICINA NUCLEAR INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                  | 890467 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5389 | NEFROLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                        | 890468 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5390 | NEFROLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                             | 890469 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5391 | NEONATOLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                      | 890470 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5392 | NEUMOLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                        | 890471 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5393 | NEUMOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                             | 890472 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5394 | NEUROCIRUGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                      | 890473 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5395 | NEUROLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                        | 890474 | \$ 125.040                                | NO APLICA |
| 5396 | NEUROLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                             | 890475 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5397 | OFTALMOLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                      | 890476 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5398 | ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                        | 890477 | \$ 203.585                                | NO APLICA |
| 5399 | ONCOLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                         | 890478 | \$ 166.795                                | NO APLICA |
| 5400 | ONCOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                              | 890479 | \$ 166.795                                | NO APLICA |

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 169 de 192   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5401 | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                                   | 890480 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5402 | OTORRINOLARINGOLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                                        | 890482 | \$ 125.040                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5403 | PEDIATRIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                                                   | 890483 | \$ 125.040                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5404 | PSIQUIATRIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                                                 | 890484 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5405 | PSIQUIATRIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                                      | 890485 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5406 | RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                          | 890486 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5407 | RADIOTERAPIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                                                | 890487 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5408 | REUMATOLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                                                | 890488 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5409 | REUMATOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                                     | 890489 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5410 | TOXICOLOGIA CLINICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                                         | 890491 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5411 | TRASPLANTES INTERCONSULTA                                                                                  | 890492 | \$ 166.795                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5412 | UROLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA                                                                    | 890494 | \$ 125.040                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5413 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA                                                  | 890496 | \$ 203.585                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5414 | PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO PACIENTE       | 890502 | \$ 178.757                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5415 | PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO PACIENTE | 890503 | \$ 178.757                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5416 | CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL ESPECIALIZADA                                        | 890601 | \$ 66.700                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5417 | CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA                                                | 890602 | \$ 125.040                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5418 | DETECCION, VALORACION Y ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS                         | 890603 | \$ 2.997.960                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5419 | NUTRICION Y DIETETICA ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA                                                         | 890606 | \$ 55.882                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5420 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL                                                            | 890609 | \$ 26.300                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5421 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA                                        | 890610 | \$ 35.100                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5422 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA                                                            | 890611 | \$ 45.592                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5423 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                      | 890612 | \$ 35.100                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5424 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL                                                       | 890613 | \$ 35.100                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5425 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL                                                                 | 890701 | \$ 125.040                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5426 | CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS                                                     | 890702 | \$ 125.040                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5427 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL                                                  | 890735 | \$ 125.040                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5428 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA E                                                                   | 890750 | \$ 125.040                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5429 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA                                       | 890780 | \$ 125.040                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5430 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA                                                       | 890783 | \$ 125.040                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5431 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS                                         | 890793 | \$ 125.040                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5432 | PRUEBA DEL AMOBARBITAL INTRACAROTIDEO (WADA) SOD                                                           | 891001 | \$ 10.234.979                       | MÉDICO SUBESPECIALISTA; SISTEMA DE MICROFUNCION; INTRODUTOR PLASTICO; CATETER ANGIOGRAFICO; GUIA DIAGNOSTICA HIPOF; ETomidato; JERINCA; GASA CURAC, ESTERIL; YODO 300MG/ML (IOMEXOL); Honorarios Radiologo Intervencionista, Neurocirujano Endovascular, Neuropsicologo, Neurologo y Grupo de Epilepsia. |
| 5433 | RINOMANOMETRIA                                                                                             | 891201 | \$ 152.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5434 | PRUEBA DE PROVOCAION NASAL CON ALERGENO ESPECIFICO SIN PICO FLUJO                                          | 891301 | \$ 590.700                          | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                     |
| 5435 | PRUEBA DE PROVOCAION NASAL CON ALERGENO VALORADA POR PICO FLUJO NASAL INSPIRATORIO                         | 891302 | \$ 590.700                          | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                     |
| 5436 | ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL                                                                          | 891401 | \$ 110.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5437 | ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO                                                                         | 891402 | \$ 110.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5438 | ELECTROCORTICOGRAFIA                                                                                       | 891501 | \$ 137.960                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5439 | REFLEJO NEUROLÓGICO TRIGEMINO FACIAL                                                                       | 891503 | \$ 97.400                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5440 | NEUROCONDUCCION CADA NERVO                                                                                 | 891509 | \$ 79.700                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5441 | PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO LAMBERT                                                                      | 891511 | \$ 97.400                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5442 | PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS (TEST DE LEVODOPA)                                            | 891513 | \$ 651.380                          | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                     |
| 5443 | ONDA F POR NERVO                                                                                           | 891514 | \$ 97.400                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5444 | REFLEJO H POR NERVO                                                                                        | 891515 | \$ 97.400                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5445 | POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES                                                                     | 891530 | \$ 262.860                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5446 | POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO                                                         | 891703 | \$ 2.288.070                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5447 | ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO POLISOMNOGRAFIA                                                     | 891704 | \$ 1.241.370                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5448 | PRUEBAS DE LATENCIA MULTIPLE DE SUEÑO                                                                      | 891801 | \$ 2.084.510                        | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                     |
| 5449 | MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO HORA                                               | 891901 | \$ 323.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5450 | MONITORIZACION INTRAOPERATORIA CORTICAL Y SUBCORTICAL                                                      | 891903 | \$ 9.443.574                        | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                     |
| 5451 | MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE BASE DE CRANEO TRONCO CEREBRAL Y PARES CRANEANOS                         | 891904 | \$ 9.443.574                        | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                     |
| 5452 | MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DEL X PAR O DEL NERVO LARINGEO RECURRENTE                                   | 891905 | \$ 804.086                          | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                     |
| 5453 | MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE COLUMNA VERTEBRAL Y MEDULA ESPINAL                                       | 891907 | \$ 9.443.574                        | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                     |
| 5454 | MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO                                             | 891908 | \$ 9.443.574                        | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                     |
| 5455 | URODINAMIA ESTANDAR                                                                                        | 892001 | \$ 1.099.402                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5456 | URODINAMIA CON VALORACION ANATOMICA                                                                        | 892003 | \$ 1.359.187                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5457 | CISTOMETROGRAMA SOD                                                                                        | 892201 | \$ 99.400                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5458 | PERFIL DE PRESION URETRAL SOD                                                                              | 892501 | \$ 78.800                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5459 | TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO                                     | 892901 | \$ 43.800                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5460 | PRUEBA FARMACOLOGICA INTRACAVERNOSA                                                                        | 892909 | \$ 30.019                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5461 | IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO                            | 893101 | \$ 245.800                          | Se liquida con anestesia                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5462 | ESTUDIO DE OCCLUSION Y ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR                                                      | 893104 | \$ 175.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5463 | ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO                                                             | 893107 | \$ 441.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5464 | CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO MAXILOFACIAL                                                     | 893108 | \$ 44.800                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5465 | MANOMETRIA ESOFAGICA SIN IMPEDANCIOMETRIA                                                                  | 893201 | \$ 1.454.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5466 | MANOMETRIA ESOFAGICA CON IMPEDANCIOMETRIA                                                                  | 893202 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5467 | ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL                                                                          | 893601 | \$ 164.989                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5468 | ESPIROMETRIA                                                                                               | 893703 | \$ 87.900                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5469 | CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO                                                           | 893801 | \$ 140.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                               | CLIPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                               |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5470 | CURVA DE HIPEROXIA                                                                                        | 893802 | \$ 412.700                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5471 | ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES                                        | 893805 | \$ 177.500                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5472 | ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE                                                              | 893808 | \$ 87.900                           | NO APLICA                                                                                            |
| 5473 | RESISTENCIA DE VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA SIMPLE                                                      | 893809 | \$ 95.200                           | NO APLICA                                                                                            |
| 5474 | MEJORA DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA PIM PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES                       | 893810 | \$ 105.800                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5475 | RESISTENCIA DE LAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES                            | 893813 | \$ 215.000                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5476 | RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA                                                                   | 893817 | \$ 174.400                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5477 | MEJORA NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA                                                                   | 893818 | \$ 465.400                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5478 | PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO                                                      | 893821 | \$ 296.700                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5479 | VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA                                                                             | 893822 | \$ 87.900                           | NO APLICA                                                                                            |
| 5480 | MONITOREO DE pH ESOFAGICO EN 24 HORAS [pHMETRIA] SIN IMPEDANCIOMETRIA                                     | 893901 | \$ 1.102.338                        | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento. |
| 5481 | IMPEDANCIOMETRIA GASTRICA                                                                                 | 893905 | \$ 2.490.600                        | NO APLICA                                                                                            |
| 5482 | PRUEBAS VIA ORAL DE SENSIBILIZACION CON ALERGENOS (PROVOCACION ORAL CON DOSIS INCREMENTALES DE ALERGENOS) | 893910 | \$ 779.806                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento. |
| 5483 | PRUEBA DE SENSIBILIZACION CON ALERGENO VIA PARENTERAL PROVOCACION AMBULATORIO                             | 893912 | \$ 590.700                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento. |
| 5484 | PRUEBA DE EXPOSICION CONTROLADA VIA ORAL CON ADITIVO O COLO                                               | 893913 | \$ 590.700                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento. |
| 5485 | PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR                                                                         | 894102 | \$ 441.400                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5486 | PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS                                                                           | 894402 | \$ 441.400                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5487 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO HOLTER                                                            | 895001 | \$ 723.900                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5488 | PRUEBA DE MESA BASCULANTE                                                                                 | 895003 | \$ 507.833                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5489 | MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA                                                       | 895004 | \$ 723.900                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5490 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD                                                           | 895101 | \$ 75.000                           | NO APLICA                                                                                            |
| 5491 | ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS                                      | 895201 | \$ 617.200                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5492 | VECTOCARDIOGRAMA CON ECG SOD                                                                              | 895301 | \$ 223.800                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5493 | FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS SOD                                                                              | 895301 | \$ 223.800                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5494 | ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNOSTICO                                                                     | 895801 | \$ 8.717.913                        | NO APLICA                                                                                            |
| 5495 | AURICULOGRAMA IZQUIERDO                                                                                   | 895903 | \$ 1.523.499                        | NO APLICA                                                                                            |
| 5496 | MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA                                                                   | 896101 | \$ 723.900                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5497 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION                                 | 898002 | \$ 56.652                           | NO APLICA                                                                                            |
| 5498 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANNO BACAF              | 898003 | \$ 95.800                           | NO APLICA                                                                                            |
| 5499 | MIELOGRAMA ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA                                        | 898004 | \$ 105.600                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5500 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA EN BIOPSIA                                  | 898008 | \$ 328.900                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5501 | ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL                                       | 898015 | \$ 43.800                           | NO APLICA                                                                                            |
| 5502 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION                           | 898017 | \$ 218.255                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5503 | ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)          | 898018 | \$ 328.900                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5504 | ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO MANUAL                         | 898019 | \$ 52.600                           | NO APLICA                                                                                            |
| 5505 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                                                   | 898101 | \$ 161.900                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5506 | ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA (FISH)                                                                    | 898112 | \$ 3.854.001                        | NO APLICA                                                                                            |
| 5507 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO                                               | 898201 | \$ 188.900                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5508 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES                                       | 898241 | \$ 294.800                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5509 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO                                                       | 898261 | \$ 686.365                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5510 | ESTUDIO POR CONGELACION                                                                                   | 898801 | \$ 332.100                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5511 | ESTUDIO INMUNOMARCAACION POR CITOMETRIA DE FLUJO (Especimen de reconocimiento)                            | 898803 | \$ 1.287.100                        | NO APLICA                                                                                            |
| 5512 | REVISION DE CASOS VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA (papas o bloques)           | 898805 | \$ 294.600                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5513 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA                                                       | 898807 | \$ 322.700                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5514 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO                                         | 898808 | \$ 247.800                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5515 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLOURESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO                                  | 898809 | \$ 328.900                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5516 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO                                         | 901002 | \$ 47.500                           | NO APLICA                                                                                            |
| 5517 | HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD CADA ANTIMICOTICO                                                          | 901004 | \$ 858.125                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5518 | TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD TAMIZAJE FARMACO-RESISTENTE MDR A PARTIR DEL AISLAMIENTO             | 901007 | \$ 302.400                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5519 | DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA TEST DE HODGE MODIFICADO ACIDO BORONICO)                                | 901009 | \$ 208.550                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5520 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE (ZIEHL-NEELSEN)                                          | 901101 | \$ 26.500                           | NO APLICA                                                                                            |
| 5521 | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA                                                  | 901102 | \$ 53.600                           | NO APLICA                                                                                            |
| 5522 | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA                                                          | 901107 | \$ 81.100                           | NO APLICA                                                                                            |
| 5523 | COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA                                                                          | 901109 | \$ 53.600                           | NO APLICA                                                                                            |
| 5524 | COLORACION ZN WRIGHT. TBO CON CITOCENTRIFUGACION                                                          | 901130 | \$ 432.500                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5525 | Brucella CULTIVO                                                                                          | 901203 | \$ 140.500                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5526 | Clostridium difficile CULTIVO                                                                             | 901205 | \$ 371.500                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5527 | COPROCULTIVO                                                                                              | 901206 | \$ 120.700                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5528 | CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS                                                               | 901209 | \$ 89.500                           | NO APLICA                                                                                            |
| 5529 | CULTIVO PARA MULTIRRESISTENTES KPC                                                                        | 901210 | \$ 89.500                           | NO APLICA                                                                                            |
| 5530 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA                                                                      | 901212 | \$ 136.400                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5531 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL                                                                   | 901213 | \$ 53.600                           | NO APLICA                                                                                            |
| 5532 | CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA                                                                 | 901214 | \$ 109.800                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5533 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA                                                    | 901216 | \$ 792.200                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5534 | ANAEROBIOS CULTIVO PARA MICROORGANISMOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA                      | 901218 | \$ 225.591                          | NO APLICA                                                                                            |
| 5535 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA                                                             | 901221 | \$ 108.300                          | NO APLICA                                                                                            |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                              | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------|
| 5536 | ANAEROBIOS HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA                                                                         | 901223 | \$ 198.900                          | NO APLICA |
| 5537 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA                                                                                     | 901225 | \$ 108.300                          | NO APLICA |
| 5538 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO                                                                                       | 901230 | \$ 109.800                          | NO APLICA |
| 5539 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO                                                                                            | 901232 | \$ 92.600                           | NO APLICA |
| 5540 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)                                                  | 901236 | \$ 99.800                           | NO APLICA |
| 5541 | IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO                                                                                        | 901240 | \$ 73.128                           | NO APLICA |
| 5542 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA                                                                               | 901304 | \$ 19.800                           | NO APLICA |
| 5543 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)                                                                                         | 901305 | \$ 21.900                           | NO APLICA |
| 5544 | Leptospira SEROTIPIFICACION                                                                                              | 901311 | \$ 192.525                          | NO APLICA |
| 5545 | MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION                                                                                             | 901313 | \$ 441.100                          | NO APLICA |
| 5546 | Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)                                                          | 901321 | \$ 77.000                           | NO APLICA |
| 5547 | Streptococcus pneumoniae (Pneumococcus) SEROTIPIFICACION 14 ANTICUERPOS                                                  | 901322 | \$ 1.024.581                        | NO APLICA |
| 5548 | Filaria EXAMEN DIRECTO                                                                                                   | 901324 | \$ 59.300                           | NO APLICA |
| 5549 | Leishmania EXAMEN DIRECTO                                                                                                | 901326 | \$ 35.774                           | NO APLICA |
| 5550 | Clostridium TOXINA                                                                                                       | 901502 | \$ 157.428                          | NO APLICA |
| 5551 | AGREGACION PLAQUETARIA, CURVA                                                                                            | 902003 | \$ 394.000                          | NO APLICA |
| 5552 | ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACION AUTOMATIZADA                                                                     | 902006 | \$ 112.400                          | NO APLICA |
| 5553 | DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA TPCRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE                                                | 902010 | \$ 55.200                           | NO APLICA |
| 5554 | DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIR                                          | 902011 | \$ 118.720                          | NO APLICA |
| 5555 | FACTOR II DE LA COAGULACION, CUANTIFICACION (PROTROMBINA)                                                                | 902012 | \$ 184.988                          | NO APLICA |
| 5556 | FACTOR IX DE LA COAGULACION (CHRISTMAS O PTC)                                                                            | 902014 | \$ 43.400                           | NO APLICA |
| 5557 | FACTOR V DE LA COAGULACION (LABIL O PROACELERINA)                                                                        | 902016 | \$ 117.830                          | NO APLICA |
| 5558 | FACTOR VII DE LA COAGULACION (ESTABLE O PROCONVERTINA)                                                                   | 902017 | \$ 155.623                          | NO APLICA |
| 5559 | FACTOR VIII DE LA COAGULACION                                                                                            | 902018 | \$ 80.940                           | NO APLICA |
| 5560 | ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND                                                                                       | 902019 | \$ 147.800                          | NO APLICA |
| 5561 | FACTOR X (STUART POWER)                                                                                                  | 902020 | \$ 164.988                          | NO APLICA |
| 5562 | FACTOR XI (PTA)                                                                                                          | 902021 | \$ 124.827                          | NO APLICA |
| 5563 | FACTOR XII FACTOR DE HAGEMAN                                                                                             | 902022 | \$ 153.140                          | NO APLICA |
| 5564 | FACTOR XIII (FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO)                                          | 902023 | \$ 105.178                          | NO APLICA |
| 5565 | FIBRINOGENO                                                                                                              | 902024 | \$ 34.800                           | NO APLICA |
| 5566 | PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO                                                                                    | 902034 | \$ 183.948                          | NO APLICA |
| 5567 | PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO LIBRE                                                                             | 902037 | \$ 183.948                          | NO APLICA |
| 5568 | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)                                                               | 902039 | \$ 392.047                          | NO APLICA |
| 5569 | TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION                                                                                           | 902042 | \$ 51.800                           | NO APLICA |
| 5570 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS                                                                                              | 902044 | \$ 82.700                           | NO APLICA |
| 5571 | TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)                                                                                               | 902045 | \$ 55.200                           | NO APLICA |
| 5572 | TIEMPO DE TROMBINA                                                                                                       | 902048 | \$ 17.000                           | NO APLICA |
| 5573 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)                                                                                   | 902049 | \$ 53.800                           | NO APLICA |
| 5574 | INHIBIDOR DE FACTOR IX                                                                                                   | 902056 | \$ 316.098                          | NO APLICA |
| 5575 | INHIBIDOR DE FACTOR VIII                                                                                                 | 902059 | \$ 316.098                          | NO APLICA |
| 5576 | FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE ADAMTS-13 (ACTIVIDAD DE LA PROTEASA DE RUPTURA DEL FACTOR VW)                  | 902071 | \$ 1.506.200                        | NO APLICA |
| 5577 | ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND                                                                                      | 902072 | \$ 255.500                          | NO APLICA |
| 5578 | VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE (EXTEM + HEPTEM o APTM)                                                                    | 902073 | \$ 524.648                          | NO APLICA |
| 5579 | ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO                                                                                         | 902079 | \$ 105.600                          | NO APLICA |
| 5580 | DÍMERO D AUTOMATIZADO                                                                                                    | 902104 | \$ 123.008                          | NO APLICA |
| 5581 | ERITROPOYETINA                                                                                                           | 902106 | \$ 117.027                          | NO APLICA |
| 5582 | FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS                                                                                       | 902197 | \$ 171.700                          | NO APLICA |
| 5583 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA                                                                            | 902109 | \$ 301.314                          | NO APLICA |
| 5584 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL                                                                                              | 902114 | \$ 32.500                           | NO APLICA |
| 5585 | HIJERO MEDULAR                                                                                                           | 902116 | \$ 77.100                           | NO APLICA |
| 5586 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA                                                                                             | 902118 | \$ 101.905                          | NO APLICA |
| 5587 | PRUEBA DE CICLAJE (CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS)                                                                   | 902121 | \$ 17.000                           | NO APLICA |
| 5588 | VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO                                                                                            | 902123 | \$ 79.786                           | NO APLICA |
| 5589 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL                                                      | 902204 | \$ 8.700                            | NO APLICA |
| 5590 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA                                                                    | 902206 | \$ 13.700                           | NO APLICA |
| 5591 | HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS IND | 902210 | \$ 37.800                           | NO APLICA |
| 5592 | HEMATOCRITO                                                                                                              | 902211 | \$ 6.900                            | NO APLICA |
| 5593 | HEMOGLOBINA                                                                                                              | 902213 | \$ 14.200                           | NO APLICA |
| 5594 | HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA                                                                                  | 902214 | \$ 19.600                           | NO APLICA |
| 5595 | HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA                                                                            | 902215 | \$ 19.600                           | NO APLICA |
| 5596 | RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA                                                                              | 902218 | \$ 24.200                           | NO APLICA |
| 5597 | RECUENTO DE EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL                                                                                    | 902219 | \$ 24.200                           | NO APLICA |
| 5598 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO                                                                                       | 902220 | \$ 15.500                           | NO APLICA |
| 5599 | RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO                                                                                   | 902224 | \$ 24.200                           | NO APLICA |
| 5600 | TÍTULO ANTI A                                                                                                            | 902225 | \$ 43.400                           | NO APLICA |
| 5601 | BICARBONATO                                                                                                              | 903003 | \$ 27.649                           | NO APLICA |
| 5602 | CAROTENOS                                                                                                                | 903006 | \$ 60.940                           | NO APLICA |
| 5603 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)) EN ORINA DE 24 H    | 903007 | \$ 270.500                          | NO APLICA |
| 5604 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)) EN PLASMA           | 903008 | \$ 270.500                          | NO APLICA |
| 5605 | CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H                                                                                   | 903009 | \$ 579.800                          | NO APLICA |
| 5606 | FERRITINA                                                                                                                | 903016 | \$ 87.400                           | NO APLICA |
| 5607 | FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA                                                                                          | 903017 | \$ 325.890                          | NO APLICA |
| 5608 | FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO                                                                                        | 903019 | \$ 479.040                          | NO APLICA |
| 5609 | HAPToglobina AUTOMATIZADA                                                                                                | 903021 | \$ 51.800                           | NO APLICA |
| 5610 | HOMOCISTEINA                                                                                                             | 903022 | \$ 210.469                          | NO APLICA |
| 5611 | METANEFRIAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                 | 903025 | \$ 112.400                          | NO APLICA |
| 5612 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL                                                                           | 903026 | \$ 69.300                           | NO APLICA |
| 5613 | MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRIACAMBIA POR                                                                              | 903027 | \$ 69.300                           | NO APLICA |
| 5614 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS                                                                       | 903033 | \$ 31.000                           | NO APLICA |
| 5614 | OSMOLARIDAD EN ORINA                                                                                                     | 903033 | \$ 31.000                           | NO APLICA |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                              | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------|
| 5815 | OSMOLARIDAD EN SUERO                                                                                                     | 903034 | \$ 31.000                                 | NO APLICA |
| 5816 | OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE                                                                                            | 903036 | \$ 118.400                                | NO APLICA |
| 5817 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS                                                                               | 903038 | \$ 213.064                                | NO APLICA |
| 5818 | PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE                                                                                             | 903039 | \$ 544.400                                | NO APLICA |
| 5819 | PORFEBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL                                                                             | 903040 | \$ 48.600                                 | NO APLICA |
| 5820 | PORFEBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                        | 903041 | \$ 208.000                                | NO APLICA |
| 5821 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES (PTHS)                                                                      | 903042 | \$ 169.700                                | NO APLICA |
| 5822 | SATURACION DE TRANSFERRINA                                                                                               | 903044 | \$ 138.400                                | NO APLICA |
| 5823 | TIOCIANATOS EN ORINA                                                                                                     | 903045 | \$ 361.577                                | NO APLICA |
| 5824 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA                                                                                                | 903046 | \$ 138.400                                | NO APLICA |
| 5825 | PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO (PAPPA-A)                                                                       | 903048 | \$ 139.372                                | NO APLICA |
| 5826 | PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO (PAPPA-A) Y<br>BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE (BHCG LIBRE) DOBLE<br>MARCADOR | 903049 | \$ 256.625                                | NO APLICA |
| 5827 | CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                            | 903052 | \$ 256.100                                | NO APLICA |
| 5828 | C-TELOPEPTIDO                                                                                                            | 903054 | \$ 206.200                                | NO APLICA |
| 5829 | PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE                                                                                       | 903057 | \$ 505.700                                | NO APLICA |
| 5830 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS                                                                           | 903059 | \$ 212.500                                | NO APLICA |
| 5831 | DELTA DE PCO2 EN ORINA                                                                                                   | 903061 | \$ 434.592                                | NO APLICA |
| 5832 | GLICOPROTEINA P (Mielina Oligodendrocito Glicoproteína - MOG)                                                            | 903063 | \$ 1.933.264                              | NO APLICA |
| 5833 | PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (BNP) (PEPTIDO CEREBRAL<br>NATRIURETICO)                                                     | 903066 | \$ 88.927                                 | NO APLICA |
| 5834 | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O<br>AUTOMATIZADO                                                         | 903067 | \$ 359.884                                | NO APLICA |
| 5835 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO<br>O AUTOMATIZADO                                                   | 903068 | \$ 370.380                                | NO APLICA |
| 5836 | ACIDOS BILIARES TOTALES                                                                                                  | 903101 | \$ 96.263                                 | NO APLICA |
| 5837 | ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H                                                                            | 903103 | \$ 63.500                                 | NO APLICA |
| 5838 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA) EN ORINA DE 24 H                                                                       | 903104 | \$ 206.000                                | NO APLICA |
| 5839 | ACIDO FOLICO (FOLATOS) EN SUERO                                                                                          | 903105 | \$ 123.900                                | NO APLICA |
| 5840 | NIVELES DE FOLATO ERITROCITARIO                                                                                          | 903106 | \$ 162.619                                | NO APLICA |
| 5841 | ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA                                                                                             | 903108 | \$ 495.758                                | NO APLICA |
| 5842 | ACIDO HOMOVALENICO EN ORINA DE 24 H                                                                                      | 903109 | \$ 167.100                                | NO APLICA |
| 5843 | ACIDO LACTICO (L-LACTATO) AUTOMATIZADO                                                                                   | 903111 | \$ 121.203                                | NO APLICA |
| 5844 | ACIDO VANILMANDELICO (VMA) EN ORINA DE 24 H                                                                              | 903113 | \$ 141.600                                | NO APLICA |
| 5845 | ADENOSIN DE AMINASA ADA                                                                                                  | 903401 | \$ 25.600                                 | NO APLICA |
| 5846 | ALDOLASA                                                                                                                 | 903402 | \$ 61.400                                 | NO APLICA |
| 5847 | ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO                                                                                     | 903405 | \$ 69.300                                 | NO APLICA |
| 5848 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA (EN MATERIA FECAL)                                                                      | 903406 | \$ 69.300                                 | NO APLICA |
| 5849 | APOLIPOPROTEINAS B POR NEFELOMETRIA                                                                                      | 903432 | \$ 200.800                                | NO APLICA |
| 5850 | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA                                                                                              | 903437 | \$ 75.900                                 | NO APLICA |
| 5851 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS (ACETILCOLINESTERASA)                                                                       | 903439 | \$ 106.291                                | NO APLICA |
| 5852 | COLINESTERASA SERICA                                                                                                     | 903420 | \$ 55.200                                 | NO APLICA |
| 5853 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H                                                                                         | 903421 | \$ 109.374                                | NO APLICA |
| 5854 | PORFIRINAS FRACCIONADAS HECEES                                                                                           | 903422 | \$ 310.500                                | NO APLICA |
| 5855 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA                                                                                     | 903426 | \$ 83.800                                 | NO APLICA |
| 5856 | LIPOPROTEINA A                                                                                                           | 903431 | \$ 208.200                                | NO APLICA |
| 5857 | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA                                                                                        | 903433 | \$ 109.128                                | NO APLICA |
| 5858 | TROPONINA I CUANTITATIVA                                                                                                 | 903437 | \$ 117.100                                | NO APLICA |
| 5859 | TRIPATASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                        | 903440 | \$ 294.543                                | NO APLICA |
| 5860 | CUERPOS LAMELARES                                                                                                        | 903502 | \$ 82.600                                 | NO APLICA |
| 5861 | LIQUIDO PERICARDICO                                                                                                      | 903503 | \$ 88.500                                 | NO APLICA |
| 5862 | AMONIO                                                                                                                   | 903602 | \$ 58.300                                 | NO APLICA |
| 5863 | CALCIO AUTOMATIZADO                                                                                                      | 903603 | \$ 32.500                                 | NO APLICA |
| 5864 | CALCIO IONICO                                                                                                            | 903604 | \$ 32.500                                 | NO APLICA |
| 5865 | ANION GAP SERICO                                                                                                         | 903605 | \$ 86.108                                 | NO APLICA |
| 5866 | ZINC                                                                                                                     | 903608 | \$ 96.800                                 | NO APLICA |
| 5867 | ELECTROLITOS EN SUDOR (IONTOFORESIS) MEDICION INDIRECTA                                                                  | 903613 | \$ 180.100                                | NO APLICA |
| 5868 | VITAMINA A (RETINOL)                                                                                                     | 903701 | \$ 200.900                                | NO APLICA |
| 5869 | VITAMINA B1 TIAMINA                                                                                                      | 903702 | \$ 200.900                                | NO APLICA |
| 5870 | VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)                                                                                           | 903703 | \$ 200.900                                | NO APLICA |
| 5871 | VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)                                                                                                 | 903705 | \$ 128.102                                | NO APLICA |
| 5872 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) (CALCIFEROL)                                                                         | 903706 | \$ 200.900                                | NO APLICA |
| 5873 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI (D2-D3) (CALCIFIDOL)                                                                            | 903707 | \$ 200.900                                | NO APLICA |
| 5874 | VITAMINA E (TOCOFEROL)                                                                                                   | 903708 | \$ 200.900                                | NO APLICA |
| 5875 | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                     | 903801 | \$ 25.600                                 | NO APLICA |
| 5876 | ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                         | 903802 | \$ 22.006                                 | NO APLICA |
| 5877 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                        | 903803 | \$ 15.500                                 | NO APLICA |
| 5878 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                         | 903805 | \$ 29.700                                 | NO APLICA |
| 5879 | AMILASA EN ORINA NO OCASIONAL                                                                                            | 903806 | \$ 29.700                                 | NO APLICA |
| 5880 | BILIRRUBINA TOTAL                                                                                                        | 903809 | \$ 20.800                                 | NO APLICA |
| 5881 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                 | 903811 | \$ 32.500                                 | NO APLICA |
| 5882 | CLORO                                                                                                                    | 903813 | \$ 17.300                                 | NO APLICA |
| 5883 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                               | 903814 | \$ 17.300                                 | NO APLICA |
| 5884 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD                                                                                              | 903815 | \$ 38.400                                 | NO APLICA |
| 5885 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO                                                                             | 903816 | \$ 45.200                                 | NO APLICA |
| 5886 | COLESTEROL TOTAL                                                                                                         | 903818 | \$ 926.513                                | NO APLICA |
| 5887 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA                                                                           | 903819 | \$ 49.300                                 | NO APLICA |
| 5888 | CREATIN QUINASA TOTAL CK-CPK                                                                                             | 903821 | \$ 35.100                                 | NO APLICA |
| 5889 | CREATININA DEPURACION                                                                                                    | 903823 | \$ 35.100                                 | NO APLICA |
| 5890 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                          | 903824 | \$ 21.900                                 | NO APLICA |
| 5891 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA                                                                                     | 903826 | \$ 14.200                                 | NO APLICA |
| 5892 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE                                                                                    | 903827 | \$ 16.542                                 | NO APLICA |
| 5893 | DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)                                                                                             | 903828 | \$ 26.800                                 | NO APLICA |
| 5894 | FOSFATASA ACIDA                                                                                                          | 903830 | \$ 32.500                                 | NO APLICA |
| 5895 | FOSFATASA ACIDA FRACCION PRÓSTATICA AUTOMATIZADA                                                                         | 903832 | \$ 84.800                                 | NO APLICA |
| 5896 | FOSFATASA ALCALINA                                                                                                       | 903833 | \$ 27.900                                 | NO APLICA |
| 5897 | FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO                                                                                   | 903834 | \$ 157.107                                | NO APLICA |
| 5898 | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                         | 903835 | \$ 30.600                                 | NO APLICA |
| 5899 | FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                             | 903836 | \$ 30.600                                 | NO APLICA |
| 5900 | FRACCION EXCRETADA DE SODIO                                                                                              | 903837 | \$ 111.723                                | NO APLICA |
| 5901 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA                                                                                               | 903838 | \$ 46.600                                 | NO APLICA |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA    |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------|
| 5702 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)                                                                                | 903839 | \$ 84.900                                 | NO APLICA |
| 5703 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA                                                                           | 903841 | \$ 22.900                                 | NO APLICA |
| 5704 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA                                                                                        | 903842 | \$ 57.800                                 | NO APLICA |
| 5705 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA GESTANTES                                                                                      | 903844 | \$ 105.100                                | NO APLICA |
| 5706 | HIJERO TOTAL                                                                                                               | 903846 | \$ 64.500                                 | NO APLICA |
| 5707 | LIPASA                                                                                                                     | 903847 | \$ 58.200                                 | NO APLICA |
| 5708 | LÍQUIDO ASCÍTICO                                                                                                           | 903849 | \$ 96.800                                 | NO APLICA |
| 5709 | LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR, EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO<br>CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y<br>DIFERENCIA | 903850 | \$ 98.900                                 | NO APLICA |
| 5710 | LÍQUIDO PERITONEAL                                                                                                         | 903851 | \$ 98.500                                 | NO APLICA |
| 5711 | LÍQUIDO PLEURAL                                                                                                            | 903852 | \$ 89.900                                 | NO APLICA |
| 5712 | LÍQUIDO SINOVIAL                                                                                                           | 903853 | \$ 98.800                                 | NO APLICA |
| 5713 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                          | 903854 | \$ 35.100                                 | NO APLICA |
| 5714 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                              | 903855 | \$ 35.100                                 | NO APLICA |
| 5715 | NITRÓGENO UREICO                                                                                                           | 903856 | \$ 18.300                                 | NO APLICA |
| 5716 | NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 H                                                                                          | 903857 | \$ 18.300                                 | NO APLICA |
| 5717 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                           | 903859 | \$ 54.100                                 | NO APLICA |
| 5718 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                               | 903860 | \$ 54.100                                 | NO APLICA |
| 5719 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H                                                                                                 | 903862 | \$ 17.300                                 | NO APLICA |
| 5720 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                 | 903863 | \$ 15.500                                 | NO APLICA |
| 5721 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                             | 903864 | \$ 44.800                                 | NO APLICA |
| 5722 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                 | 903865 | \$ 44.800                                 | NO APLICA |
| 5723 | TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO<br>TRANSFERASA (TGP-ALT)                                                    | 903866 | \$ 39.700                                 | NO APLICA |
| 5724 | TRANSAMINASA GLUTAMIC OXALACETICA O ASPARTATO AMINO<br>TRANSFERASA (TGO-AST)                                               | 903867 | \$ 39.700                                 | NO APLICA |
| 5725 | TRIGLICÉRIDOS                                                                                                              | 903868 | \$ 25.600                                 | NO APLICA |
| 5726 | SODIO EN ORINA PARCIAL                                                                                                     | 903872 | \$ 44.800                                 | NO APLICA |
| 5727 | CALCIO EN ORINA PARCIAL                                                                                                    | 903873 | \$ 32.500                                 | NO APLICA |
| 5728 | PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL                                                                                         | 903874 | \$ 15.500                                 | NO APLICA |
| 5729 | FOSFORO EN ORINA PARCIAL                                                                                                   | 903875 | \$ 30.800                                 | NO APLICA |
| 5730 | CREATININA EN ORINA PARCIAL                                                                                                | 903876 | \$ 21.900                                 | NO APLICA |
| 5731 | ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL                                                                                               | 903877 | \$ 25.800                                 | NO APLICA |
| 5732 | POTASIO EN ORINA PARCIAL                                                                                                   | 903878 | \$ 54.100                                 | NO APLICA |
| 5733 | CLORO EN ORINA PARCIAL                                                                                                     | 903880 | \$ 17.300                                 | NO APLICA |
| 5734 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)                                                                                     | 903883 | \$ 8.705                                  | NO APLICA |
| 5735 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3<br>MUESTRAS: 0 80 Y 120 MINUTOS)                                          | 903886 | \$ 46.100                                 | NO APLICA |
| 5736 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                        | 903895 | \$ 21.900                                 | NO APLICA |
| 5737 | CISTACINA C                                                                                                                | 903896 | \$ 803.100                                | NO APLICA |
| 5738 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA                                                                                        | 904002 | \$ 257.800                                | NO APLICA |
| 5739 | RENINA TOTAL                                                                                                               | 904004 | \$ 139.500                                | NO APLICA |
| 5740 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA                                                                                                | 904005 | \$ 139.500                                | NO APLICA |
| 5741 | LEPTINA                                                                                                                    | 904006 | \$ 109.805                                | NO APLICA |
| 5742 | SOMATOMEDINA C (FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA<br>INSULINA O IGF-1)                                                  | 904101 | \$ 227.900                                | NO APLICA |
| 5743 | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA (ACTH)                                                                                        | 904103 | \$ 103.700                                | NO APLICA |
| 5744 | HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA                                                                                     | 904104 | \$ 140.000                                | NO APLICA |
| 5745 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)                                                                                         | 904105 | \$ 139.500                                | NO APLICA |
| 5746 | HORMONA LUTEINIZANTE                                                                                                       | 904107 | \$ 159.200                                | NO APLICA |
| 5747 | PROLACTINA                                                                                                                 | 904108 | \$ 123.900                                | NO APLICA |
| 5748 | INHIBINA B                                                                                                                 | 904404 | \$ 444.748                                | NO APLICA |
| 5749 | MACROPROLACTINA                                                                                                            | 904405 | \$ 101.792                                | NO APLICA |
| 5750 | ANDROSTENEDIONA                                                                                                            | 904501 | \$ 194.100                                | NO APLICA |
| 5751 | ESTRADIOL                                                                                                                  | 904503 | \$ 124.900                                | NO APLICA |
| 5752 | GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA,<br>(BHC) PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +                        | 904508 | \$ 30.200                                 | NO APLICA |
| 5753 | HIPOXIPROGESTERONA 17 ALFA                                                                                                 | 904509 | \$ 139.500                                | NO APLICA |
| 5754 | PROGESTERONA                                                                                                               | 904510 | \$ 129.000                                | NO APLICA |
| 5755 | HORMONA ANTIMULLERIANA                                                                                                     | 904511 | \$ 389.000                                | NO APLICA |
| 5756 | TESTOSTERONA LIBRE                                                                                                         | 904601 | \$ 131.200                                | NO APLICA |
| 5757 | TESTOSTERONA TOTAL                                                                                                         | 904602 | \$ 120.300                                | NO APLICA |
| 5758 | DEHIDROTESTOSTERONA                                                                                                        | 904605 | \$ 257.415                                | NO APLICA |
| 5759 | INSULINA (CADA MUESTRA)                                                                                                    | 904704 | \$ 136.400                                | NO APLICA |
| 5760 | INSULINA LIBRE                                                                                                             | 904705 | \$ 136.400                                | NO APLICA |
| 5761 | PEPTIDO C                                                                                                                  | 904706 | \$ 133.500                                | NO APLICA |
| 5762 | SOMATOSTATINA                                                                                                              | 904708 | \$ 456.260                                | NO APLICA |
| 5763 | ELASTASA PANCREÁTICA                                                                                                       | 904720 | \$ 246.243                                | NO APLICA |
| 5764 | PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO                                                                                              | 904721 | \$ 247.033                                | NO APLICA |
| 5765 | ALDOSTERONA                                                                                                                | 904801 | \$ 204.500                                | NO APLICA |
| 5766 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS                                                                                               | 904805 | \$ 108.300                                | NO APLICA |
| 5767 | CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                              | 904807 | \$ 108.300                                | NO APLICA |
| 5768 | DEHIDROEPIANDROSTERONA                                                                                                     | 904808 | \$ 177.500                                | NO APLICA |
| 5769 | DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA -<br>DHEA-SO4) CADA MUESTRA                                               | 904809 | \$ 139.500                                | NO APLICA |
| 5770 | CORTISOL AM                                                                                                                | 904812 | \$ 108.300                                | NO APLICA |
| 5771 | CORTISOL PM                                                                                                                | 904813 | \$ 108.300                                | NO APLICA |
| 5772 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA                                                                                       | 904901 | \$ 122.108                                | NO APLICA |
| 5773 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (NEONAT)                                                                                  | 904902 | \$ 113.000                                | NO APLICA |
| 5774 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE                                                                             | 904904 | \$ 120.300                                | NO APLICA |
| 5775 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA                                                                                      | 904912 | \$ 177.500                                | NO APLICA |
| 5776 | TIROGLOBULINA                                                                                                              | 904920 | \$ 88.814                                 | NO APLICA |
| 5777 | TIROXINA LIBRE                                                                                                             | 904921 | \$ 81.100                                 | NO APLICA |
| 5778 | TIROXINA TOTAL                                                                                                             | 904922 | \$ 90.100                                 | NO APLICA |
| 5779 | TRIYODOTIRONINA LIBRE                                                                                                      | 904924 | \$ 89.500                                 | NO APLICA |
| 5780 | TRIYODOTIRONINA TOTAL                                                                                                      | 904925 | \$ 89.500                                 | NO APLICA |
| 5781 | NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa                                                                              | 905106 | \$ 229.202                                | NO APLICA |
| 5782 | ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO                                                                                               | 905201 | \$ 85.800                                 | NO APLICA |
| 5783 | BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL                                                                                       | 905204 | \$ 84.900                                 | NO APLICA |
| 5784 | SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                           | 905206 | \$ 142.700                                | NO APLICA |
| 5785 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA                                                                                    | 905206 | \$ 142.700                                | NO APLICA |
| 5786 | FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA                                                                                               | 905213 | \$ 149.300                                | NO APLICA |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS DE SALUD

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                     | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA    |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------|
| 5786 | FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO                                                       | 905214 | \$ 149.300                                | NO APLICA |
| 5787 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                         | 905302 | \$ 95.200                                 | NO APLICA |
| 5788 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                           | 905304 | \$ 72.300                                 | NO APLICA |
| 5789 | BENZODIAZEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                      | 905306 | \$ 80.800                                 | NO APLICA |
| 5790 | PLACA BASICA DE DIAGNOSTICO PRESUNTIVO PARA ESCOPOLAMINA FENOTIAZINAS OPIACEOS Y ANTIDEPRESIVOS | 905309 | \$ 126.620                                | NO APLICA |
| 5791 | FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                          | 905310 | \$ 126.620                                | NO APLICA |
| 5792 | LITIO AUTOMATIZADO                                                                              | 905312 | \$ 37.800                                 | NO APLICA |
| 5793 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO                                                                        | 905410 | \$ 158.340                                | NO APLICA |
| 5794 | ITRACONAZOL AUTOMATIZADO                                                                        | 905416 | \$ 219.497                                | NO APLICA |
| 5795 | CICLOSPORINA A Y METABOLITOS                                                                    | 905502 | \$ 141.600                                | NO APLICA |
| 5796 | TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                      | 905503 | \$ 225.816                                | NO APLICA |
| 5797 | METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                     | 905504 | \$ 65.800                                 | NO APLICA |
| 5798 | EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                      | 905505 | \$ 232.023                                | NO APLICA |
| 5799 | DIGOXINA AUTOMATIZADO                                                                           | 905603 | \$ 118.200                                | NO APLICA |
| 5800 | TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO                                                                      | 905607 | \$ 133.800                                | NO APLICA |
| 5801 | ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO                                                                       | 905701 | \$ 104.300                                | NO APLICA |
| 5802 | ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO                                                                | 905706 | \$ 61.900                                 | NO APLICA |
| 5803 | ALCOHOL METILICO (FORMALDEHIDO) MANUAL                                                          | 905707 | \$ 61.900                                 | NO APLICA |
| 5804 | ARSENICO EN ORINA O SANGRE                                                                      | 905709 | \$ 131.134                                | NO APLICA |
| 5805 | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                         | 905717 | \$ 48.800                                 | NO APLICA |
| 5806 | CIANUROS AUTOMATIZADO                                                                           | 905721 | \$ 179.900                                | NO APLICA |
| 5807 | COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO                                                              | 905726 | \$ 86.300                                 | NO APLICA |
| 5808 | MERCURIO AUTOMATIZADO                                                                           | 905731 | \$ 107.998                                | NO APLICA |
| 5809 | PLOMO                                                                                           | 905736 | \$ 261.700                                | NO APLICA |
| 5810 | OPIACEOS MANUAL                                                                                 | 905740 | \$ 88.500                                 | NO APLICA |
| 5811 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO                                                                          | 905760 | \$ 92.600                                 | NO APLICA |
| 5812 | NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (SIROLIMUS)                                                      | 905801 | \$ 579.818                                | NO APLICA |
| 5813 | ANTI-STREPTOLISINA AUTOMATIZADO                                                                 | 906001 | \$ 64.500                                 | NO APLICA |
| 5814 | Brucella spp ANTICUERPOS TOTALES                                                                | 906012 | \$ 65.567                                 | NO APLICA |
| 5815 | Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEROLOGIA PARA CHLAMYDOPHILA Ig M                              | 906016 | \$ 852.400                                | NO APLICA |
| 5816 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                          | 906019 | \$ 644.497                                | NO APLICA |
| 5817 | Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                  | 906026 | \$ 179.000                                | NO APLICA |
| 5818 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                     | 906030 | \$ 55.200                                 | NO APLICA |
| 5819 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                       | 906035 | \$ 52.800                                 | NO APLICA |
| 5820 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA    | 906039 | \$ 150.900                                | NO APLICA |
| 5821 | TREPONEMA PALLIDUM PRUEBA RAPIDA                                                                | 906040 | \$ 150.900                                | NO APLICA |
| 5822 | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                            | 906045 | \$ 179.980                                | NO APLICA |
| 5823 | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                            | 906046 | \$ 179.980                                | NO APLICA |
| 5824 | Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G (FASE I Y FASE II)                                           | 906048 | \$ 1.394.000                              | NO APLICA |
| 5825 | Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M (FASE I Y FASE II)                                           | 906049 | \$ 1.245.900                              | NO APLICA |
| 5826 | ALERGENO ASPERGILLUS FUMIGATUS ANTICUERPOS Ig E                                                 | 906102 | \$ 778.600                                | NO APLICA |
| 5827 | Cisticercos ANTICUERPOS TOTALES                                                                 | 906109 | \$ 97.400                                 | NO APLICA |
| 5828 | ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS                                                                        | 906110 | \$ 117.100                                | NO APLICA |
| 5829 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                      | 906120 | \$ 434.300                                | NO APLICA |
| 5830 | Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (IFI)                                          | 906121 | \$ 130.118                                | NO APLICA |
| 5831 | Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                | 906122 | \$ 201.440                                | NO APLICA |
| 5832 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              | 906126 | \$ 143.886                                | NO APLICA |
| 5833 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO                                                 | 906127 | \$ 139.500                                | NO APLICA |
| 5834 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO                                                 | 906129 | \$ 139.500                                | NO APLICA |
| 5835 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              | 906131 | \$ 105.800                                | NO APLICA |
| 5836 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS POR IFI                                                           | 906133 | \$ 287.900                                | NO APLICA |
| 5837 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                      | 906134 | \$ 186.085                                | NO APLICA |
| 5838 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS IgA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                        | 906138 | \$ 372.882                                | NO APLICA |
| 5839 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                        | 906139 | \$ 372.882                                | NO APLICA |
| 5840 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                | 906205 | \$ 101.500                                | NO APLICA |
| 5841 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                | 906206 | \$ 101.500                                | NO APLICA |
| 5842 | Dengue ANTICUERPOS Ig G                                                                         | 906207 | \$ 161.900                                | NO APLICA |
| 5843 | Dengue ANTICUERPOS Ig M                                                                         | 906208 | \$ 161.900                                | NO APLICA |
| 5844 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                | 906212 | \$ 141.600                                | NO APLICA |
| 5845 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                | 906213 | \$ 352.000                                | NO APLICA |
| 5846 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                | 906215 | \$ 141.600                                | NO APLICA |
| 5847 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                | 906216 | \$ 233.900                                | NO APLICA |
| 5848 | EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig M TEMPRANOS POR EIA                                                 | 906217 | \$ 382.793                                | NO APLICA |
| 5849 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                    | 906218 | \$ 134.800                                | NO APLICA |
| 5850 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M (ANTI-CORE HBC-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO          | 906220 | \$ 164.900                                | NO APLICA |
| 5851 | HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES ANTI CORE HBC                                           | 906221 | \$ 131.200                                | NO APLICA |
| 5852 | Hepatitis B ANTICUERPOS E (ANTI-HBe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                            | 906222 | \$ 164.900                                | NO APLICA |
| 5853 | Hepatitis B ANTICUERPOS S (ANTI-HBs) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                            | 906223 | \$ 164.900                                | NO APLICA |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                   | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA    |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------|
| 5854 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                        | 906225 | \$ 185.300                                | NO APLICA |
| 5855 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                   | 906226 | \$ 134.800                                | NO APLICA |
| 5856 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                     | 906228 | \$ 145.200                                | NO APLICA |
| 5857 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                     | 906229 | \$ 145.200                                | NO APLICA |
| 5858 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    | 906230 | \$ 145.200                                | NO APLICA |
| 5859 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    | 906231 | \$ 145.200                                | NO APLICA |
| 5860 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               | 906232 | \$ 131.200                                | NO APLICA |
| 5861 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                 | 906233 | \$ 485.353                                | NO APLICA |
| 5862 | Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                  | 906238 | \$ 166.400                                | NO APLICA |
| 5863 | RUBEOLA ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO                                                                         | 906241 | \$ 125.900                                | NO APLICA |
| 5864 | RUBEOLA ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO                                                                         | 906243 | \$ 132.200                                | NO APLICA |
| 5865 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    | 906245 | \$ 87.213                                 | NO APLICA |
| 5866 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                              | 906247 | \$ 72.300                                 | NO APLICA |
| 5867 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                              | 906248 | \$ 83.962                                 | NO APLICA |
| 5868 | (VH Ag/Ag) Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS                                                | 906249 | \$ 131.200                                | NO APLICA |
| 5869 | PANEL VIRAL INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA                                                                      | 906253 | \$ 108.788                                | NO APLICA |
| 5870 | Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                 | 906255 | \$ 206.842                                | NO APLICA |
| 5871 | HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO                                                                                  | 906256 | \$ 55.500                                 | NO APLICA |
| 5872 | Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    | 906259 | \$ 171.648                                | NO APLICA |
| 5873 | HEPATITIS E ANTICUERPOS IGG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                   | 906266 | \$ 114.000                                | NO APLICA |
| 5874 | HEPATITIS E ANTICUERPOS IGM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                   | 906267 | \$ 117.366                                | NO APLICA |
| 5875 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                               | 906269 | \$ 386.081                                | NO APLICA |
| 5876 | SARS CoV2 (covid-19) ANTICUERPOS Ig G                                                                         | 906270 | \$ 32.550                                 | NO APLICA |
| 5877 | SARS CoV2 (covid-19) ANTICUERPOS Ig M                                                                         | 906271 | \$ 32.550                                 | NO APLICA |
| 5878 | Adenovirus ANTIGENO                                                                                           | 906301 | \$ 110.030                                | NO APLICA |
| 5879 | ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                               | 906303 | \$ 257.800                                | NO APLICA |
| 5880 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                                  | 906304 | \$ 45.582                                 | NO APLICA |
| 5881 | Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL                                                                         | 906308 | \$ 101.000                                | NO APLICA |
| 5882 | Cryptococcus neoformans ANTIGENO                                                                              | 906314 | \$ 81.400                                 | NO APLICA |
| 5883 | Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE (Ag Hbs)                                                                   | 906317 | \$ 164.900                                | NO APLICA |
| 5884 | Hepatitis B ANTIGENO e (Ag Hbe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               | 906318 | \$ 164.900                                | NO APLICA |
| 5885 | Legionella spp ANTIGENO                                                                                       | 906322 | \$ 824.100                                | NO APLICA |
| 5886 | Rotavirus ANTIGENOS MANUAL                                                                                    | 906327 | \$ 136.400                                | NO APLICA |
| 5887 | Streptococcus pneumoniae ANTIGENO URINARIO                                                                    | 906331 | \$ 589.100                                | NO APLICA |
| 5888 | Hepatitis B (HbsAg) ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA                              | 906332 | \$ 164.900                                | NO APLICA |
| 5889 | Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                       | 906333 | \$ 433.125                                | NO APLICA |
| 5890 | Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               | 906337 | \$ 705.211                                | NO APLICA |
| 5891 | SARS CoV2 (COVID-19) ANTIGENO                                                                                 | 906340 | \$ 87.702                                 | NO APLICA |
| 5892 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO                                                 | 906481 | \$ 1.164.423                              | NO APLICA |
| 5893 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS-A (Ro) SS-B (La) RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 906406 | \$ 174.400                                | NO APLICA |
| 5894 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                 | 906408 | \$ 189.700                                | NO APLICA |
| 5895 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                 | 906409 | \$ 189.700                                | NO APLICA |
| 5896 | CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                | 906411 | \$ 108.300                                | NO APLICA |
| 5897 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                        | 906413 | \$ 159.200                                | NO APLICA |
| 5898 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES (C ANCA O PANCA) AUTOMATIZADO                                   | 906415 | \$ 122.300                                | NO APLICA |
| 5899 | DNA n ANTICUERPOS POR IFICAMBIA POR DNA n ANTICUERPOS MANUAL                                                  | 906418 | \$ 117.100                                | NO APLICA |
| 5900 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                 | 906422 | \$ 167.100                                | NO APLICA |
| 5901 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                 | 906423 | \$ 167.100                                | NO APLICA |
| 5902 | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                          | 906425 | \$ 95.200                                 | NO APLICA |
| 5903 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                  | 906426 | \$ 221.077                                | NO APLICA |
| 5904 | Jot ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                               | 906429 | \$ 105.400                                | NO APLICA |
| 5905 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                 | 906431 | \$ 232.100                                | NO APLICA |
| 5906 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO                                                                          | 906432 | \$ 77.500                                 | NO APLICA |
| 5907 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO                                                                         | 906436 | \$ 225.704                                | NO APLICA |
| 5908 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL                                                                              | 906441 | \$ 108.700                                | NO APLICA |
| 5909 | PMI ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO (Panel de Miopatías)                                    | 906448 | \$ 707.242                                | NO APLICA |
| 5910 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                            | 906455 | \$ 174.400                                | NO APLICA |
| 5911 | TIROIDEOS MICROSOALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO                             | 906458 | \$ 112.400                                | NO APLICA |
| 5912 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO                                                           | 906463 | \$ 112.400                                | NO APLICA |
| 5913 | CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                      | 906466 | \$ 94.100                                 | NO APLICA |
| 5914 | ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                      | 906470 | \$ 2.106.491                              | NO APLICA |
| 5915 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    | 906471 | \$ 144.902                                | NO APLICA |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                         | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA    |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------|
| 5916 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                          | 906472 | \$ 148.174                          | NO APLICA |
| 5917 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                           | 906474 | \$ 250.000                          | NO APLICA |
| 5918 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                           | 906475 | \$ 250.000                          | NO APLICA |
| 5919 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                   | 906477 | \$ 206.800                          | NO APLICA |
| 5920 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                   | 906478 | \$ 205.800                          | NO APLICA |
| 5921 | BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                         | 906481 | \$ 116.889                          | NO APLICA |
| 5922 | BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                         | 906482 | \$ 125.378                          | NO APLICA |
| 5923 | ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                            | 906483 | \$ 1.432.100                        | NO APLICA |
| 5924 | MICROSOMALES HIGADO Y RINON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                             | 906484 | \$ 205.800                          | NO APLICA |
| 5925 | MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                         | 906485 | \$ 182.187                          | NO APLICA |
| 5926 | PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                            | 906486 | \$ 219.594                          | NO APLICA |
| 5927 | NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fritina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              | 906487 | \$ 671.919                          | NO APLICA |
| 5928 | GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                       | 906488 | \$ 487.520                          | NO APLICA |
| 5929 | GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                       | 906489 | \$ 487.520                          | NO APLICA |
| 5930 | ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUT                                                                            | 906492 | \$ 730.000                          | NO APLICA |
| 5931 | N-METIL N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                      | 906493 | \$ 2.424.733                        | NO APLICA |
| 5932 | 21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                          | 906494 | \$ 458.600                          | NO APLICA |
| 5933 | IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTI-HMG COA REDUCTASA) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO            | 906498 | \$ 1.088.300                        | NO APLICA |
| 5934 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II A B C DR DQ DP                                               | 906502 | \$ 3.702.000                        | NO APLICA |
| 5935 | ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA                                                                                    | 906509 | \$ 444.400                          | NO APLICA |
| 5936 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27                                                                 | 906517 | \$ 440.300                          | NO APLICA |
| 5937 | ANTICUERPOS CITOTOXICOS POR CITOMETRIA - ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)             | 906520 | \$ 1.141.700                        | NO APLICA |
| 5938 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I PRA CUALITATIVO                                                                        | 906521 | \$ 259.448                          | NO APLICA |
| 5939 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II PRA CUALITATIVO                                                                       | 906522 | \$ 259.448                          | NO APLICA |
| 5940 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I PRA CUANTITATIVO                                                                       | 906523 | \$ 897.650                          | NO APLICA |
| 5941 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II PRA CUANTITATIVO                                                                      | 906524 | \$ 897.650                          | NO APLICA |
| 5942 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I                                                                       | 906525 | \$ 1.031.127                        | NO APLICA |
| 5943 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II                                                                      | 906526 | \$ 1.031.127                        | NO APLICA |
| 5944 | PRUEBA DE QUIMERISMO                                                                                                | 906527 | \$ 1.804.201                        | NO APLICA |
| 5945 | ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                   | 906602 | \$ 128.000                          | NO APLICA |
| 5946 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                         | 906603 | \$ 194.100                          | NO APLICA |
| 5947 | ANTIGENO DE CANCER DE MAMA (CA 15-3) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                | 906604 | \$ 282.000                          | NO APLICA |
| 5948 | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO (CA 125) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               | 906605 | \$ 234.700                          | NO APLICA |
| 5949 | ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO (CA 19-9) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                      | 906606 | \$ 234.700                          | NO APLICA |
| 5950 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                     | 906610 | \$ 236.300                          | NO APLICA |
| 5951 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                      | 906611 | \$ 236.300                          | NO APLICA |
| 5952 | POLIPEPTIDO PANCREATICO                                                                                             | 906614 | \$ 232.249                          | NO APLICA |
| 5953 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                               | 906620 | \$ 107.200                          | NO APLICA |
| 5954 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                         | 906621 | \$ 221.700                          | NO APLICA |
| 5955 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                            | 906624 | \$ 209.700                          | NO APLICA |
| 5956 | CONAOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               | 906625 | \$ 83.800                           | NO APLICA |
| 5957 | CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                      | 906627 | \$ 296.000                          | NO APLICA |
| 5958 | LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                | 906706 | \$ 428.383                          | NO APLICA |
| 5959 | LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                  | 906708 | \$ 534.000                          | NO APLICA |
| 5960 | LINFOCITOS B CUANTIFICACION TOTALES CD19 Y MADUROS CD20 POR CITOMETRIA DE FLUJO                                     | 906711 | \$ 508.300                          | NO APLICA |
| 5961 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                    | 906712 | \$ 230.443                          | NO APLICA |
| 5962 | LINFOCITOS T CD4                                                                                                    | 906714 | \$ 194.100                          | NO APLICA |
| 5963 | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                    | 906720 | \$ 194.100                          | NO APLICA |
| 5964 | LINFOCITOS NK (CD16, CD56 y CD3)                                                                                    | 906730 | \$ 455.600                          | NO APLICA |
| 5965 | EXPRESION DE PERFORINAS EN CELULAS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               | 906755 | \$ 1.498.900                        | NO APLICA |
| 5966 | LINFOCITOS NK: EXPRESION DE CD107a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                  | 906760 | \$ 2.007.800                        | NO APLICA |
| 5967 | LINFOCITOS NK: ENSAYO DE CITOTOXICIDAD SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                              | 906761 | \$ 2.006.700                        | NO APLICA |
| 5968 | SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                  | 906768 | \$ 2.885.500                        | NO APLICA |
| 5969 | SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T (AYUDADORES, CITOTOXICOS VIRGENES DE MEMORIA CENTRAL Y EFECTORA) SEMI O AUTOMATIZADO | 906770 | \$ 1.780.500                        | NO APLICA |
| 5970 | LINFOPROLIFERACION A MITOGENO                                                                                       | 906777 | \$ 1.260.900                        | NO APLICA |
| 5971 | EXPRESION DE CD18 A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+                                                                      | 906779 | \$ 886.300                          | NO APLICA |
| 5972 | LINFOCITOS T NK INVARIANTES                                                                                         | 906782 | \$ 808.700                          | NO APLICA |
| 5973 | LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA                                                                     | 906783 | \$ 1.247.200                        | NO APLICA |
| 5974 | LINFOCITOS T EMIGRANTES TIMICOS                                                                                     | 906785 | \$ 1.208.300                        | NO APLICA |
| 5975 | COMPLEMENTO C1q INMUNOCOMPLEJO FUADOR                                                                               | 906806 | \$ 245.227                          | NO APLICA |
| 5976 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LCR (DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES) SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO              | 906811 | \$ 543.268                          | NO APLICA |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                  | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA    |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------|
| 5977 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO                                  | 906812 | \$ 144.411                                | NO APLICA |
| 5978 | FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO                                | 906813 | \$ 288.300                                | NO APLICA |
| 5979 | INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA ORINA O SUERO                                                    | 906825 | \$ 301.201                                | NO APLICA |
| 5980 | INMUNOGLOBULINA A (Ig A) SEMIAUTOMATIZADO                                                    | 906826 | \$ 77.000                                 | NO APLICA |
| 5981 | INMUNOGLOBULINA G (Ig G) AUTOMATIZADO                                                        | 906829 | \$ 50.300                                 | NO APLICA |
| 5982 | INMUNOGLOBULINA G (Ig G) SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                   | 906830 | \$ 855.400                                | NO APLICA |
| 5983 | INMUNOGLOBULINA M Ig M SEMIAUTOMATIZADO                                                      | 906831 | \$ 77.000                                 | NO APLICA |
| 5984 | INMUNOGLOBULINA E (Ig E) SEMIAUTOMATIZADO                                                    | 906835 | \$ 98.800                                 | NO APLICA |
| 5985 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               | 906841 | \$ 287.346                                | NO APLICA |
| 5986 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LÍMANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                | 906842 | \$ 152.500                                | NO APLICA |
| 5987 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LÍMANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO               | 906843 | \$ 152.500                                | NO APLICA |
| 5988 | DETERMINACION DE LA EXPLOSION RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS TEST DE DEHIDRODAMINA         | 906844 | \$ 971.500                                | NO APLICA |
| 5989 | INTERFERON GAMMA (GAMMA INTERFERON)                                                          | 906848 | \$ 609.400                                | NO APLICA |
| 5990 | CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                | 906851 | \$ 820.545                                | NO APLICA |
| 5991 | HEMOGLOBINAS (ELECTROFORESIS ALCALINA ) CUALITATIVA O CUANTITATIVA                           | 906858 | \$ 182.200                                | NO APLICA |
| 5992 | AGLUTININAS AL FRIO                                                                          | 906901 | \$ 77.866                                 | NO APLICA |
| 5993 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% (CH 50) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                              | 906904 | \$ 116.600                                | NO APLICA |
| 5994 | COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO                                                           | 906906 | \$ 155.800                                | NO APLICA |
| 5995 | COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO                                                           | 906908 | \$ 155.800                                | NO APLICA |
| 5996 | FACTOR REUMATOIDE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                            | 906910 | \$ 39.700                                 | NO APLICA |
| 5997 | PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                  | 906912 | \$ 19.900                                 | NO APLICA |
| 5998 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO                                              | 906913 | \$ 77.000                                 | NO APLICA |
| 5999 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL                                                                 | 906915 | \$ 24.200                                 | NO APLICA |
| 6000 | CRIOGLOBULINAS                                                                               | 906917 | \$ 22.900                                 | NO APLICA |
| 6001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECE                                                                  | 907001 | \$ 17.000                                 | NO APLICA |
| 6002 | COPROLOGICO                                                                                  | 907002 | \$ 15.000                                 | NO APLICA |
| 6003 | COPROLOGICO POR CONCENTRACION                                                                | 907003 | \$ 22.900                                 | NO APLICA |
| 6004 | COPROSCOPICO                                                                                 | 907004 | \$ 59.300                                 | NO APLICA |
| 6005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)                                                | 907005 | \$ 34.800                                 | NO APLICA |
| 6006 | GRASAS NEUTRAS EN HECE (SUDAN III)                                                           | 907006 | \$ 57.216                                 | NO APLICA |
| 6007 | OXIURAS, IDENTIFICACION PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM)                         | 907007 | \$ 18.300                                 | NO APLICA |
| 6008 | AZUCARES REDUCTORES EN ORINA                                                                 | 907101 | \$ 17.000                                 | NO APLICA |
| 6009 | PROTEINAS DE BENGE JONES MANUAL                                                              | 907103 | \$ 25.278                                 | NO APLICA |
| 6010 | RECuento HAMBURGUER                                                                          | 907105 | \$ 38.400                                 | NO APLICA |
| 6011 | UROANALISIS                                                                                  | 907106 | \$ 24.200                                 | NO APLICA |
| 6012 | UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL                                                               | 907107 | \$ 24.200                                 | NO APLICA |
| 6013 | GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA                                                           | 907108 | \$ 258.700                                | NO APLICA |
| 6014 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS (por cromatografía)                                                 | 908309 | \$ 635.200                                | NO APLICA |
| 6015 | FENILALANINA CUANTITATIVA                                                                    | 908316 | \$ 323.997                                | NO APLICA |
| 6016 | CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS                                                                   | 908318 | \$ 501.700                                | NO APLICA |
| 6017 | ARILSULFATASA B ACTIVIDAD                                                                    | 908324 | \$ 360.400                                | NO APLICA |
| 6018 | BETA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD                                                                 | 908326 | \$ 354.500                                | NO APLICA |
| 6019 | GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD                                                      | 908327 | \$ 493.800                                | NO APLICA |
| 6020 | ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO                                               | 908329 | \$ 771.900                                | NO APLICA |
| 6021 | ARILSULFATASA A ACTIVIDAD                                                                    | 908330 | \$ 423.500                                | NO APLICA |
| 6022 | BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD                                                                 | 908331 | \$ 464.000                                | NO APLICA |
| 6023 | OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS                                                                  | 908333 | \$ 1.694.582                              | NO APLICA |
| 6024 | RELACION LACTATOPIRUVATO                                                                     | 908337 | \$ 378.600                                | NO APLICA |
| 6025 | AMINOACIDOS CUANTITATIVOS (por HPLC)                                                         | 908338 | \$ 771.900                                | NO APLICA |
| 6026 | MUCOPOLISACARIDOS POR CROMATOGRFIA                                                           | 908342 | \$ 437.000                                | NO APLICA |
| 6027 | OTROS METABOLITOS DETERMINACION TAMIZAJE NEONATAL AMPLIADO                                   | 908350 | \$ 2.212.798                              | NO APLICA |
| 6028 | BIOTINIDASA ACTIVIDAD (NIVELES)                                                              | 908355 | \$ 427.834                                | NO APLICA |
| 6029 | ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO                          | 908356 | \$ 712.208                                | NO APLICA |
| 6030 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL                                                            | 908409 | \$ 640.100                                | NO APLICA |
| 6031 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS                                                            | 908411 | \$ 630.300                                | NO APLICA |
| 6032 | PRUEBA DE CROMATINA (anticuerpos anticromatina)                                              | 908414 | \$ 434.582                                | NO APLICA |
| 6033 | FISH ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)                                          | 908418 | \$ 2.701.100                              | NO APLICA |
| 6034 | ESTUDIO MOLECULAR SINDROME DE ONDINE SINDROME DE HIPOVENTILACION EXPANSION polí Ala (PHOX2B) | 908420 | \$ 9.794.293                              | NO APLICA |
| 6035 | ESTUDIO DE MICROARREGLOS (MICROARRAYS) CYTOSCAN HD AFFYMETRIX                                | 908421 | \$ 4.594.750                              | NO APLICA |
| 6036 | Diagnóstico Molecular de Enfermedades: Mutaciones en el gen NPM1                             | 908424 | \$ 1.562.600                              | NO APLICA |
| 6037 | F2 (FACTOR 110 PROTROMBINA) MUTACION G20210A                                                 | 908427 | \$ 2.701.100                              | NO APLICA |
| 6038 | HFE HEMOCROMATOSIS HEREDITARIA GEN HFE MUTACIONES C282Y HG3D Y S65C                          | 908428 | \$ 2.701.100                              | NO APLICA |
| 6039 | CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA                                                         | 908439 | \$ 718.045                                | NO APLICA |
| 6040 | FACTOR DE LEIDEN MUTACION                                                                    | 908441 | \$ 353.000                                | NO APLICA |
| 6041 | CARIOTIPO CON BANDEO (Bandeo G)                                                              | 908448 | \$ 907.667                                | NO APLICA |
| 6042 | ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS                                                                 | 908609 | \$ 1.151.540                              | NO APLICA |
| 6043 | CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA                                                         | 908610 | \$ 1.911.709                              | NO APLICA |
| 6044 | Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO                                                   | 908802 | \$ 2.701.100                              | NO APLICA |
| 6045 | Citomegalovirus CARGA VIRAL                                                                  | 908805 | \$ 2.701.100                              | NO APLICA |
| 6046 | Hepatitis B CARGA VIRAL                                                                      | 908806 | \$ 482.893                                | NO APLICA |
| 6047 | Hepatitis C CARGA VIRAL                                                                      | 908807 | \$ 566.742                                | NO APLICA |
| 6048 | Herpes simplex CARGA VIRAL                                                                   | 908808 | \$ 2.701.100                              | NO APLICA |
| 6049 | BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL                                                                  | 908809 | \$ 2.701.100                              | NO APLICA |
| 6050 | JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL                                                                  | 908810 | \$ 2.701.100                              | NO APLICA |
| 6051 | Epstein-Barr CARGA VIRAL                                                                     | 908811 | \$ 2.701.100                              | NO APLICA |
| 6052 | Adenovirus CARGA VIRAL                                                                       | 908812 | \$ 883.200                                | NO APLICA |
| 6053 | Parvovirus CARGA VIRAL                                                                       | 908813 | \$ 1.483.211                              | NO APLICA |
| 6054 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL                                                | 908832 | \$ 999.528                                | NO APLICA |
| 6055 | Hepatitis C GENOTIPO                                                                         | 908833 | \$ 2.701.100                              | NO APLICA |

| Página 178 de 192   |                                                                                                                        | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br>POLICÍA NACIONAL |  |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                                                                        | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                         |  |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                                                                        |                                                               |                                     |                                                                                                         |  |
| Versión: 2          |                                                                                                                        |                                                               |                                     |                                                                                                         |  |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                                                            | CUPS                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                  |  |
| 6056                | IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES                                                   | 908855                                                        | \$ 287.900                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6057                | IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) SARS CoV 2/ COVID 19 POR PRUEBAS MOLECULARES                                 | 908856                                                        | \$ 133.848                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6058                | IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES                                                   | 908857                                                        | \$ 844.821                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6059                | IDENTIFICACION DE OTRO HONGO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES                                                      | 908858                                                        | \$ 1.328.200                        | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6060                | IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR MULTIPLE) PANEL DE INFECCION ARTICULAR   | 908859                                                        | \$ 1.209.000                        | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6061                | CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)                                                    | 908862                                                        | \$ 2.701.100                        | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6062                | Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)                                                  | 908868                                                        | \$ 2.701.100                        | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6063                | Varicela zoster IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)                                                    | 908869                                                        | \$ 2.701.100                        | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6064                | HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)                                              | 908872                                                        | \$ 2.701.100                        | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6065                | MYCOBACTERIUM LEPRAE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)                                               | 908875                                                        | \$ 2.701.100                        | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6066                | CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)                                              | 908877                                                        | \$ 2.701.100                        | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6067                | HEPATITIS E IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)                                                        | 908883                                                        | \$ 1.055.500                        | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6068                | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)                                | 908885                                                        | \$ 2.701.100                        | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6069                | Histoplasma IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)                                                        | 908887                                                        | \$ 639.500                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6070                | DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)                                               | 908890                                                        | \$ 276.838                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6071                | ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA                                                                    | 911001                                                        | \$ 28.300                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6072                | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA E | 911003                                                        | \$ 17.000                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6073                | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA   | 911004                                                        | \$ 61.400                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6074                | ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA                                                                | 911095                                                        | \$ 60.400                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6075                | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO POR MICROTECNICA               | 911007                                                        | \$ 28.300                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6076                | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO EN TUBO                        | 911008                                                        | \$ 28.300                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6077                | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA MAS                                                                        | 911009                                                        | \$ 28.300                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6078                | FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA                                                                | 911013                                                        | \$ 40.700                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6079                | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA                                                                                  | 911017                                                        | \$ 48.400                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6080                | HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA                                                                            | 911021                                                        | \$ 55.000                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6081                | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA                                                                    | 911022                                                        | \$ 85.000                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6082                | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO                                                                             | 911026                                                        | \$ 12.800                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6083                | FENOTIPO SISTEMA ABO SUBGRUPOS EN TUBO                                                                                 | 911037                                                        | \$ 53.216                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6084                | Titulación de Isaglutinas por microtécnica                                                                             | 911101                                                        | \$ 651.000                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6085                | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION PREDEPOSITO                                                              | 911102                                                        | \$ 108.800                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6086                | UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR PROCESAMIENTO                                                              | 911103                                                        | \$ 108.800                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6087                | UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS PROCESAMIENTO                                                       | 911105                                                        | \$ 108.800                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6088                | UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO PROCESAMIENTO                                                                                | 911106                                                        | \$ 502.600                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6089                | UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR PROCESAMIENTO                                                                        | 911107                                                        | \$ 651.000                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6090                | UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PROCESAMIENTO                                                                 | 911111                                                        | \$ 108.800                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6091                | UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO PROCESAMIENTO                                                                        | 911113                                                        | \$ 741.400                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6092                | IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE                                                                                          | 911114                                                        | \$ 300.800                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6093                | MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA PROCESAMIENTO                                                    | 911116                                                        | \$ 851.000                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6094                | UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS PROCESAMIENTO                                                            | 911119                                                        | \$ 851.000                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6095                | PROCESAMIENTO DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS                                                                  | 911201                                                        | \$ 2.014.700                        | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6096                | UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS PROCESAMIENTO                                                                         | 911202                                                        | \$ 108.800                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6097                | CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS PROCESAMIENTO                                                    | 911203                                                        | \$ 2.014.700                        | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6098                | PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS                                                                   | 911204                                                        | \$ 2.014.700                        | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6099                | SEPARACION DE CELULAS PROGENITORAS PARAT                                                                               | 911301                                                        | \$ 2.014.700                        | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6100                | CITAFERESIS REDUCTIVA LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS                                                               | 912001                                                        | \$ 76.200                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6101                | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO                                                                            | 912002                                                        | \$ 134.500                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6102                | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS                                                                             | 912003                                                        | \$ 76.200                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6103                | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS                                                                                  | 912005                                                        | \$ 76.200                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6104                | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO                                                                    | 912010                                                        | \$ 265.100                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6105                | EXANGUINO TRANSFUSION                                                                                                  | 912011                                                        | \$ 651.000                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6106                | HEMODILUCION NORMOVOLEMICA INTRAOPERATORIA                                                                             | 912012                                                        | \$ 651.000                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6107                | TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA INTRAOPERATORIA                                                            | 920102                                                        | \$ 90.080                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6108                | GAMAGRAFIA CEREBRAL DINAMICA ESTUDIO DEMUERTE CEREBRAL                                                                 | 920103                                                        | \$ 167.015                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6109                | CISTERNOGAMAGRAFIA                                                                                                     | 920104                                                        | \$ 103.105                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6110                | GAMAGRAFIA DE DERIVACIONES                                                                                             | 920105                                                        | \$ 384.548                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6111                | GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL                                                                                              | 920201                                                        | \$ 52.056                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6112                | CAPTACION TIROIDEA DE I-131 A 4 O 24 HORAS                                                                             | 920202                                                        | \$ 81.159                           | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6113                | GAMAGRAFIA DE TIROIDES                                                                                                 | 920204                                                        | \$ 468.475                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6114                | GAMAGRAFIA CON METAIODO BENICILGUANDINAMIBG                                                                            | 920208                                                        | \$ 465.801                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6115                | GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN                                                                     | 920214                                                        | \$ 306.651                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6116                | GAMAGRAFIA CON OCTREOTIDE                                                                                              | 920301                                                        | \$ 148.396                          | NO APLICA                                                                                               |  |
| 6116                | GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION                                                                                          |                                                               |                                     |                                                                                                         |  |

Página 178 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                          | CLIPS  | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6117 | GAMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION                                                                      | 920302 | \$ 323.248                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6118 | GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION Y VENTILACION                                                          | 920304 | \$ 415.413                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6119 | VENTRICULOGRAFIA NUCLEAR                                                                             | 920401 | \$ 351.876                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6120 | PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO                                                                       | 920406 | \$ 606.686                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6121 | PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST EJERCICIO                                                      | 920407 | \$ 834.833                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6122 | PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO                                                        | 920408 | \$ 806.686                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6123 | GAMAGRAFIA DE MIOCARDIO CON PIRFOSFATOS                                                              | 920410 | \$ 142.506                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6124 | GAMAGRAFIA ESPLENICA                                                                                 | 920501 | \$ 83.358                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6125 | GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA                                                                            | 920502 | \$ 163.130                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6126 | GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS LINFAGAMAGRAFIA                                                    | 920503 | \$ 152.394                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6127 | GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES                                                                    | 920601 | \$ 88.685                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6128 | GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS                                          | 920602 | \$ 271.556                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6129 | GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE                                                       | 920603 | \$ 271.556                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6130 | GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPIA                                                              | 920604 | \$ 178.063                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6131 | GAMAGRAFIA DE TRANSITO ESOFAGICO                                                                     | 920605 | \$ 95.184                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6132 | GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO                                                                | 920606 | \$ 133.113                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6133 | GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA                                                    | 920607 | \$ 236.358                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6134 | GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA                                                   | 920608 | \$ 236.358                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6135 | GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA                                                                           | 920701 | \$ 100.226                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6136 | GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR                                                                              | 920702 | \$ 271.556                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6137 | GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO HEPATICO                                                                | 920707 | \$ 162.812                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6138 | RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR                                                       | 920802 | \$ 161.885                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6139 | GAMAGRAFIA DE FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO                                                        | 920803 | \$ 218.127                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6140 | GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL                                              | 920806 | \$ 88.549                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6141 | CISTOGAMAGRAFIA                                                                                      | 920807 | \$ 102.886                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6142 | RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL                                                                     | 920808 | \$ 285.385                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6143 | GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA                                                                   | 920809 | \$ 108.743                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6144 | RENOGRAMA CON MERTIATIDE                                                                             | 920811 | \$ 206.304                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6145 | RENOGRAMA DIURETICO                                                                                  | 920812 | \$ 207.589                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6146 | GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA                                                         | 920901 | \$ 197.218                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6147 | GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES                                                                        | 920902 | \$ 246.525                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6148 | GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT                                                                            | 920903 | \$ 285.422                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6149 | DACRIOCISTOGAMAGRAFIA GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES SOD                                              | 921101 | \$ 122.871                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6150 | GAMAGRAFIA CON GALIO 67 SOD                                                                          | 921201 | \$ 258.870                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6151 | GAMAGRAFIA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI TETROFOSMIN TALIO U OCTEOTRIDE                             | 921301 | \$ 306.651                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6152 | RECORRIDO CORPORAL RASTREO DE METASTASIS (RECORRIDO CORPORAL CON I 131 RASTREO DEMETASTASIS)         | 921304 | \$ 200.256                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6153 | SIMULACION                                                                                           | 922442 | \$ 2.832.400                        | *Uso de los equipos y reactivos requeridos para el suministro de la teleterapia<br>*Honorarios del especialista que define el tipo de terapia requerida<br>*Número de sesiones que define el especialista<br>*Consulta de revisión al terminar el ciclo (máximo 15 días de terminado el ciclo)<br>*Se incluye la simulación sólo en los casos donde se realiza la Teleterapia.<br><br>Observación: El valor total de paquete total será facturado, independiente del número de sesiones realizadas de acuerdo al tratamiento ordenado. |
| 6154 | TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL PLANEACION COMPUTARI TRIDIMENSIONAL Y SIMULACI                     | 922443 | \$ 5.144.913                        | *Uso de los equipos y reactivos requeridos para el suministro de la teleterapia<br>*Honorarios del especialista que define el tipo de terapia requerida<br>*Número de sesiones que define el especialista<br>*Consulta de revisión al terminar el ciclo (máximo 15 días de terminado el ciclo)<br>*Se incluye la simulación sólo en los casos donde se realiza la Teleterapia.<br><br>Observación: El valor total de paquete total será facturado, independiente del número de sesiones realizadas de acuerdo al tratamiento ordenado. |
| 6155 | TELETERAPIA ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTADA 3D Y SIMULACION VIRTUAL) TE                      | 922444 | \$ 14.072.391                       | *Uso de los equipos y reactivos requeridos para el suministro de la teleterapia<br>*Honorarios del especialista que define el tipo de terapia requerida<br>*Número de sesiones que define el especialista<br>*Consulta de revisión al terminar el ciclo (máximo 15 días de terminado el ciclo)<br>*Se incluye la simulación sólo en los casos donde se realiza la Teleterapia.<br><br>Observación: El valor total de paquete total será facturado, independiente del número de sesiones realizadas de acuerdo al tratamiento ordenado. |
| 6156 | TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMU                     | 922445 | \$ 21.651.743                       | *Uso de los equipos y reactivos requeridos para el suministro de la teleterapia<br>*Honorarios del especialista que define el tipo de terapia requerida<br>*Número de sesiones que define el especialista<br>*Consulta de revisión al terminar el ciclo (máximo 15 días de terminado el ciclo)<br>*Se incluye la simulación sólo en los casos donde se realiza la Teleterapia.<br><br>Observación: El valor total de paquete total será facturado, independiente del número de sesiones realizadas de acuerdo al tratamiento ordenado. |
| 6157 | TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMU                     | 922446 | \$ 13.908.982                       | *Uso de los equipos y reactivos requeridos para el suministro de la teleterapia<br>*Honorarios del especialista que define el tipo de terapia requerida<br>*Número de sesiones que define el especialista<br>*Consulta de revisión al terminar el ciclo (máximo 15 días de terminado el ciclo)<br>*Se incluye la simulación sólo en los casos donde se realiza la Teleterapia.<br><br>Observación: El valor total de paquete total será facturado, independiente del número de sesiones realizadas de acuerdo al tratamiento ordenado. |
| 6158 | TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIME                     | 922505 | \$ 8.747.387                        | *Uso de los equipos y reactivos requeridos para el suministro de la teleterapia<br>*Honorarios del especialista que define el tipo de terapia requerida<br>*Número de sesiones que define el especialista<br>*Consulta de revisión al terminar el ciclo (máximo 15 días de terminado el ciclo)<br>*Se incluye la simulación sólo en los casos donde se realiza la Teleterapia.<br><br>Observación: El valor total de paquete total será facturado, independiente del número de sesiones realizadas de acuerdo al tratamiento ordenado. |
| 6159 | TERAPIA CON RADIOISOTOPOS CANCER DE TIROIDES                                                         | 922802 | \$ 732.296                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6160 | TERAPIA CON YODO RADIACTIVO (131-I)                                                                  | 922803 | \$ 732.296                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6161 | TERAPIA CON RADIO 223                                                                                | 922804 | \$ 732.296                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6162 | TERAPIA CON OTRO RADIOISOTOPO                                                                        | 922806 | \$ 732.296                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6163 | TERAPIA DE METASTASIS CON ESTRONCIO                                                                  | 922830 | \$ 487.504                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6164 | RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL) | 923104 | \$ 42.785.157                       | Consulta de primera vez por medicina especializada, Junta médica por especialista en Radioterapia, Especialista en Neurocirugía, especialista en Neuroradiología y patología, Honorarios médicos especialista en Radioterapia, Honorarios Técnico en Radioterapia, honorarios médicos de Físico médico, derechos de sala y recuperación,                                                                                                                                                                                               |

| Página 180 de 192   |                                                                                                    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                   |                                     | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                                                    | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                                                    |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Versión: 2          |                                                                                                    |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ITEM                | DESCRIPCION                                                                                        | CUPS                                                          | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                     |                                                                                                    |                                                               |                                     | Resonancias Contrastada de Cráneo, Tomografías de verificación, colocación de marco estereotáxico, Tomografías de simulación, planeación y tratamiento, cita de terminación, examen de laboratorio Creatinina, y panangiografía en aquellos casos que así se requiera.<br><br>NOTAS<br><br>ACLARATORIAS:<br><br>Tac de Simulación: Este solo se realiza una vez en un 1 primer momento con el fin de ubicar las lesiones y determinar el tratamiento del usuario si es una única intervención o si se hará fraccionada.<br>Tac de Verificación: Se realiza 1 al inicio del tratamiento y de acuerdo al dx y a la definición del tratamiento se harán aquellos que sean necesarios según protocolo médico. (entre 2 y tres verificaciones)<br>Resonancia de Cráneo: solo se requiere 1 al inicio del tratamiento, no requiere mas adicionales.<br>la Creatinina: Solo se requiere 1 máximo 2 en caso de alteración en los resultados. El número de sesiones que incluye este tratamiento es importante tener en cuenta que estas se definen de acuerdo al tamaño del tumor del paciente, por lo que podría haber una única intervención o fraccionarse entre 1 y 20 sesiones como máximo, las cuales estarían incluidas en el valor ya pactado entre las partes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                     | RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL | 923105                                                        | \$ 42.785.157                       | Consulta de primera vez por medicina especializada, Junta médica por especialista en Radioterapia, Especialista en Neurocirugía, especialista en Neuroradiología y patología, Honorarios médicos especialista en Radioterapia, Honorarios Técnico en Radioterapia, honorarios médicos de Físico médico, derechos de sala y recuperación, Resonancias Contrastada de Cráneo, Tomografías de verificación, colocación de marco estereotáxico, Tomografías de simulación, planeación y tratamiento, cita de terminación, examen de laboratorio Creatinina, y panangiografía en aquellos casos que así se requiera.<br><br>NOTAS<br><br>ACLARATORIAS:<br><br>Tac de Simulación: Este solo se realiza una vez en un 1 primer momento con el fin de ubicar las lesiones y determinar el tratamiento del usuario si es una única intervención o si se hará fraccionada.<br>Tac de Verificación: Se realiza 1 al inicio del tratamiento y de acuerdo al dx y a la definición del tratamiento se harán aquellos que sean necesarios según protocolo médico. (entre 2 y tres verificaciones)<br>Resonancia de Cráneo: solo se requiere 1 al inicio del tratamiento, no requiere mas adicionales.<br>la Creatinina: Solo se requiere 1 máximo 2 en caso de alteración en los resultados. El número de sesiones que incluye este tratamiento es importante tener en cuenta que estas se definen de acuerdo al tamaño del tumor del paciente, por lo que podría haber una única intervención o fraccionarse entre 1 y 20 sesiones como máximo, las cuales estarían incluidas en el valor ya pactado entre las partes. |
| 6165                |                                                                                                    |                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 6166                | ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRAUNICA                                                       | 930891                                                        | \$ 394.961                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6167                | ELECTROMIOGRAFIA CUANTITATIVA                                                                      | 930892                                                        | \$ 406.268                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6168                | ELECTROMIOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                                                     | 930897                                                        | \$ 96.800                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6169                | ELECTROMIOGRAFIA DIAFRAGMATICA CADA LADO                                                           | 930898                                                        | \$ 259.109                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6170                | ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO                                                              | 930810                                                        | \$ 412.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6171                | ELECTROMIOGRAFIA EN CARA                                                                           | 930820                                                        | \$ 304.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6172                | ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD UNO MAS MUSCULOS                                               | 930860                                                        | \$ 193.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6173                | TERAPIA FISICA INTEGRAL                                                                            | 931001                                                        | \$ 36.100                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6174                | MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA SOD                                                              | 931701                                                        | \$ 248.274                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6175                | MASCARA TERMOFORMADA TECNOLOGIA DE REHABILITACION                                                  | 932401                                                        | \$ 3.450.782                        | Elaboracion, Honorarios medicos e insumo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 6176                | TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR                                                                 | 933501                                                        | \$ 92.600                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6177                | TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR                                                           | 933601                                                        | \$ 92.600                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6178                | TRACCION ESPINAL CON EMPLEO DEL DISPOSITIVO CRANEAL                                                | 934101                                                        | \$ 1.105.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6179                | TRACCION ESQUELETICA DE MIEMBROS                                                                   | 934501                                                        | \$ 762.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6180                | INMOVILIZACION PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD                                                     | 935001                                                        | \$ 60.200                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6181                | APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD                                                                 | 935101                                                        | \$ 512.347                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6182                | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR EXCEPTO MANO                   | 935301                                                        | \$ 297.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6183                | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO                                            | 935302                                                        | \$ 297.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6184                | APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO                                               | 935303                                                        | \$ 381.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6185                | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR MUSLO PIERNA O TOBILLO         | 935304                                                        | \$ 339.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6186                | APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE                                                                 | 935305                                                        | \$ 297.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6187                | APLICACION O CAMBIO DE YESO ESPICA ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS CADERA        | 935306                                                        | \$ 170.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6188                | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS CADERA Y COCCIX                          | 935307                                                        | \$ 170.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6189                | MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE                               | 935308                                                        | \$ 340.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6190                | APLICACION DE FERULA SOD                                                                           | 935401                                                        | \$ 297.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6191                | APLICACION DE VENDAJE DE PRESION                                                                   | 935601                                                        | \$ 87.122                           | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 6192                | INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD                                           | 936801                                                        | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6193                | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DEL HABLA                                                                  | 937201                                                        | \$ 82.382                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6194                | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA VOZ                                                                  | 937202                                                        | \$ 82.382                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6195                | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCION - MIOFUNCIONAL                                             | 937203                                                        | \$ 107.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6196                | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                                       | 938303                                                        | \$ 81.366                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6197                | REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA                         | 938612                                                        | \$ 169.955                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6198                | NEBULIZACION                                                                                       | 939402                                                        | \$ 22.800                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6199                | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL                                                                      | 939403                                                        | \$ 35.100                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6200                | ADMINISTRACION APLICACION DE PRUEBA DE INTELIGENCIA CUALQUIER TIPO CADA UNA                        | 940101                                                        | \$ 404.235                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6201                | ADMINISTRACION APLICACION DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA CUALQUIER TIPO CADA UNA                       | 940701                                                        | \$ 609.625                          | Se fragmenta en 5 Momentos, es decir, este codigo implica el test completo con su analisis, encuestas de entorno familiar y psicosocial por parte del especialista, quien se unifican estos 5 momentos en una sola hace la evaluación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 6202                | TERAPIA ELECTROCONVULSIVA CON ANESTESIA Y RELAJACIONES TECAR SOD                                   | 942601                                                        | \$ 976.732                          | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico<br>Especialista Ayudante Anestesiología Quirúrgica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

Página 180 de 192

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                            | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8203 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA                                                                 | 943102 | \$ 33.800                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8204 | PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA                                                                  | 944101 | \$ 98.300                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8205 | PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA                                                                   | 944102 | \$ 42.000                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8206 | TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA                                                                    | 944301 | \$ 112.852                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8207 | EVALUACION DE BAJA VISION                                                                              | 950201 | \$ 194.869                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8208 | MEDICION DE AGUDEZA VISUAL                                                                             | 950601 | \$ 77.000                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8209 | FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO                                                        | 951102 | \$ 113.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8210 | FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO                                                       | 951103 | \$ 113.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8211 | ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B                                                                            | 951302 | \$ 308.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8212 | ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B                                                                         | 951303 | \$ 308.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8213 | TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE                                                                    | 951501 | \$ 208.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8214 | OCULOPLÉTISMOGRAFIA                                                                                    | 951801 | \$ 258.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8215 | POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCAL                                                                | 952302 | \$ 262.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8216 | POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCAL                                                               | 952303 | \$ 262.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8217 | PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON SUSTANCIA TERAPÉUTICA                                                        | 952604 | \$ 730.038                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                |
| 8218 | PRUEBA DE EXPOSICIÓN CONTROLADA CONJUNTIVAL CON ALERGENO ESP                                           | 952901 | \$ 730.038                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                |
| 8219 | AUDIOMETRIA POR REFUERZO VISUAL                                                                        | 954103 | \$ 61.400                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8220 | AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEROS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO AUDIOMETRIA TONAL                         | 954107 | \$ 55.200                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8221 | LOGO AUDIOMETRIA                                                                                       | 954301 | \$ 55.200                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8222 | IMITANCIA ACUSTICA MULTIFRECUENCIA                                                                     | 954304 | \$ 57.600                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8223 | PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO                                                                               | 954313 | \$ 47.500                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8224 | PRUEBAS DE FATIGA ACUSTICA                                                                             | 954314 | \$ 35.100                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8225 | POSTUROGRAFIA DINAMICA                                                                                 | 954405 | \$ 461.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8226 | ELECTROCOCLEOGRAFIA ECOG                                                                               | 954602 | \$ 464.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8227 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD                                | 954626 | \$ 262.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8228 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA POR VIA OSEA                                          | 954628 | \$ 262.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8229 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCION INTENSIDAD-LATENCIA                 | 954629 | \$ 262.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8230 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADO, MEDICION DE MADURACION (TAMIZ AUDITIVO) | 954632 | \$ 262.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8231 | MOLDE PARA AUDIFONOS BILATERAL                                                                         | 954801 | \$ 7.541.772                        | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, insumos básicos.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8232 | REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE                          | 954903 | \$ 132.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8233 | REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO NO IMPLANTABLE UNILATERAL            | 954904 | \$ 132.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8234 | INSERCIÓN DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD                                                                | 960101 | \$ 297.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8235 | INSERCIÓN DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD                                                                 | 960201 | \$ 297.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8236 | INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA                                                  | 960401 | \$ 297.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8237 | INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ                                                               | 960402 | \$ 297.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8238 | INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE Sonda NASOYEYUNAL                                                             | 960601 | \$ 790.300                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, insumos básicos.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8239 | INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE TUBO O Sonda RECTAL SOD                                                     | 960901 | \$ 41.755                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8240 | TAPONAMIENTO VAGINAL SOD                                                                               | 961401 | \$ 328.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8241 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA                                                                     | 961601 | \$ 47.500                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8242 | DILATACION DEL ESFINTER ANAL                                                                           | 962201 | \$ 508.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8243 | DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD                                                      | 962301 | \$ 262.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8244 | DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD                                                | 962401 | \$ 2.490.900                        | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 8245 | LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD                                             | 963101 | \$ 46.600                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8246 | LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD                                                                        | 963301 | \$ 46.600                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8247 | EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD                                                    | 963801 | \$ 508.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8248 | IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD                                                                       | 963901 | \$ 69.484                           | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, insumos básicos.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8249 | INSTILACION GENTOURINARIA SOD                                                                          | 964901 | \$ 91.100                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8250 | LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS                                                                           | 965201 | \$ 38.400                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8251 | CURACION DE OIDO                                                                                       | 965202 | \$ 771.229                          | Honorarios médicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos básicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                |
| 8252 | CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA                                                                       | 965203 | \$ 1.117.910                        | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 8253 | LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL                                                | 965901 | \$ 321.210                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8254 | LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADO DE HERIDA EN AREA ESPECIAL                                                | 965902 | \$ 171.422                          | Honorarios enfermería profesional capacitada y entrenada en clínica de heridas y curaciones de alta complejidad, Derechos de Sala, suministros básicos para el procedimiento.                                                                                                                                       |
| 8255 | SUSTITUCION DE TUBO Sonda NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD                                          | 970101 | \$ 790.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8256 | SUSTITUCION DE TUBO Sonda GASTROSTOMIA SOD                                                             | 970201 | \$ 790.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8257 | SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO SOD                            | 970301 | \$ 790.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8258 | SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO SOD                             | 970401 | \$ 790.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8259 | SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD                          | 970501 | \$ 790.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8260 | SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD                                               | 971101 | \$ 297.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8261 | SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD                                               | 971201 | \$ 297.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8262 | SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD                             | 971401 | \$ 181.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8263 | SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA                                                                   | 972301 | \$ 861.100                          | Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Honorarios médicos<br>Instrumentación<br>Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento                                                                                                                                                                |

## ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                        | CUPS   | PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                                                                                    |        |                                     | *Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                              |
| 6264 | EXTRACCION DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA SOD                                                                                    | 973401 | \$ 150.911                          | Derechos de Sala, Honorarios Especialista e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                                             |
|      | EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMIA                                                                                           | 976102 | \$ 200.312                          | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 6265 |                                                                                                                                    |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 6266 | EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA                                                                                         | 976202 | \$ 3.817.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6267 | EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA                                                                                     | 976203 | \$ 2.490.900                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6268 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA                                                                                           | 976301 | \$ 861.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6269 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL                                                                                                  | 976501 | \$ 47.500                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6270 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO DIU SOD                                                                      | 977101 | \$ 276.000                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6271 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO                                                                  | 978801 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6272 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD                                                         | 981101 | \$ 239.900                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6273 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL                                                               | 981201 | \$ 286.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6274 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA ENDOSCOPICA                                                              | 981202 | \$ 286.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6275 | EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA                                                                                 | 981905 | \$ 3.323.700                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL                                                                          | 982001 | \$ 662.888                          | *Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Honorarios médicos<br>*Instrumentación<br>*Derechos de sala por el tiempo de realización del procedimiento<br>*Medicamentos e insumos básicos del procedimiento en el acto quirúrgico<br>*Cita de control hasta en 15 días después de realizado el procedimiento quirúrgico |
| 6276 |                                                                                                                                    |        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 6277 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA                                                                          | 982101 | \$ 249.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6278 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA                                                                   | 982102 | \$ 289.400                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6279 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD                                                                 | 982701 | \$ 855.200                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6280 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD                                                                               | 982801 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6281 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO                                                                                          | 982901 | \$ 506.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6282 | EDUCACION EN SALUD POR ENFERMERIA POR PACIENTE                                                                                     | 990104 | \$ 50.332                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6283 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR TRABAJO SOCIAL                                                                                       | 990107 | \$ 25.100                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6284 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO                                                                            | 990113 | \$ 46.044                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6285 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA                                                                                       | 990204 | \$ 63.536                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6286 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO                                                                        | 990213 | \$ 142.758                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6287 | INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH SOD                                                                                               | 991101 | \$ 48.526                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6288 | INMUNOTERAPIA VACUNAS TERAPEUTICAS PARA ALERGIA DOSIS MENS                                                                         | 991202 | \$ 228.525                          | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                       |
| 6289 | INMUNOTERAPIA CON VENENOS DE INSECTOS TARIFA MES                                                                                   | 991203 | \$ 603.700                          | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                       |
| 6290 | INDUCCION DE TOLERANCIA ORAL A ALIMENTO                                                                                            | 991205 | \$ 559.293                          | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, insumos basicos.                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 6291 | DESENSIBILIZACION A MEDICAMENTO POR VIA ORAL                                                                                       | 991206 | \$ 1.388.779                        | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, insumos basicos.                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 6292 | DESENSIBILIZACION A MEDICAMENTO POR VIA PARENTERAL                                                                                 | 991207 | \$ 1.004.381                        | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, insumos basicos.                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 6293 | INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES POR HORA                                                                          | 991401 | \$ 48.526                           | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, insumos basicos.                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 6294 | INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD                                                                                          | 992301 | \$ 163.800                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6295 | TERAPIA ANTINEOPLASICA DE INDUCCION                                                                                                | 992501 | \$ 1.365.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6296 | TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL                                                                                                  | 992502 | \$ 664.300                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6297 | POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD                                                                                       | 992504 | \$ 1.365.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6298 | POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD                                                                                       | 992505 | \$ 1.365.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6299 | ADMINISTRACION (INFUSION O PERFUSION) DE TERAPIA ANTINEOPLASICA ARTERIAL (REGIONAL)                                                | 992506 | \$ 1.365.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6300 | ADMINISTRACION (INFUSION O PERFUSION) DE TERAPIA ANTINEOPLASICA EN CAVIDADES                                                       | 992507 | \$ 1.365.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6301 | MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD                                                                                       | 992509 | \$ 853.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6302 | MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD                                                                                       | 992511 | \$ 853.500                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6303 | INYECCION O INFUSION DE MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLÓGICA                                                                         | 992801 | \$ 730.038                          | Honorarios medicos especialista, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                       |
| 6304 | INYECCION O INFUSION (AMBULATORIA) DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA                                                    | 992990 | \$ 1.121.747                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6305 | CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA                                                                                   | 996101 | \$ 1.188.800                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6306 | SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO                                                                               | 998701 | \$ 1.562.546                        | Honorarios Especialista e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 6307 | SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DX                                                                                       | 998702 | \$ 186.900                          | Honorarios Especialista e insumos basicos del procedimiento.                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 6308 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL                                                                               | 105M01 | \$ 1.220.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6309 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO                                                                             | 106M01 | \$ 1.220.600                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6310 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO PACIENTE QUEMADO                                                            | 106M02 | \$ 1.216.309                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6311 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO                                                                                 | 107M01 | \$ 1.220.480                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6312 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO PACIENTE QUEMADO                                                                | 107M02 | \$ 1.216.300                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6313 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL                                                                                | 108A01 | \$ 2.269.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6314 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO                                                                              | 109A01 | \$ 2.269.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6315 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO PACIENTE QUEMADO                                                             | 109A02 | \$ 2.269.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6316 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO PACIENTE TRASPLANTADO                                                        | 109A03 | \$ 778.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6317 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS                                                                                 | 110A01 | \$ 2.269.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6318 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS PACIENTE QUEMADO                                                                | 110A02 | \$ 2.269.200                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6319 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO PACIENTE TRASPLANTADO                                                           | 110A03 | \$ 778.600                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6320 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)                                                               | 120801 | \$ 562.100                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6321 | INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS) | 129A01 | \$ 588.700                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                           | CUPS   | PRECIO TECHO<br>UNITARIO EXENTO<br>DE IVA | APLICA    |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|-----------|
| 6322 | INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE BIPERSONAL                                                                   | 129A02 | \$ 744.822                                | NO APLICA |
| 6323 | INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS) | 130A01 | \$ 1.026.951                              | NO APLICA |
| 6324 | INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL                                                                         | 130A02 | \$ 503.300                                | NO APLICA |
| 6325 | DERECHOS DE SALA CURACIONES O PROCEDIMIENTOS                                                                                          | 5DS002 | \$ 32.500                                 | NO APLICA |
| 6326 | DERECHOS DE SALA PEQUENA CIRUGIA (SUTURA)                                                                                             | 5DS003 | \$ 75.000                                 | NO APLICA |
| 6327 | DERECHOS DE SALA DE YESOS                                                                                                             | 5DS004 | \$ 105.600                                | NO APLICA |
| 6328 | DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA                                                                         | 5DSA01 | \$ 104.500                                | NO APLICA |
| 6329 | TORACOTOMIA EXPLORATORIA                                                                                                              | 340201 | \$ 2.490.900                              | NO APLICA |
| 6330 | LAPAROTOMIA EXPLORATORIA                                                                                                              | 541102 | \$ 2.181.400                              | NO APLICA |
| 6331 | ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE EXOMA (Completo NGS con CNV)                                                                        | 908447 | \$ 4.948.698                              | NO APLICA |

*\*Ver el Análisis de precios del Capítulo II Estudios del Sector del archivo denominado Estudios y Documentos previos*

**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 materiales de osteosíntesis – prótesis y ortesis que no estén inscritos en el Anexo de tarifas presentado por el oferente, serán reconocidos por el valor de la factura compra más el porcentaje de intermediación del 20 %.

|                     |                                            |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 184 de 192   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                                |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                                |

**Nota 4:** Todos los precios allí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, NO se aceptarán costos adicionales por algún concepto ni tampoco incrementos durante la ejecución del futuro contrato, fundamentados en estas circunstancias.

### 1.2.3. FORMULARIO DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA Y CERTIFICACIÓN BANCARIA

El proponente deberá adjuntar debidamente diligenciado el Formulario Datos Básicos Beneficiario Cuenta y certificación bancaria (con fecha de expedición inferior a treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha del cierre del proceso) conforme a la cuenta señalada en este formulario, respectiva en la cual se indique nombre del titular, número de cuenta, sucursal y tipo de cuenta (corriente o ahorro), con el fin de estipularla dentro del contrato que se suscriba en desarrollo del presente proceso, para realizar allí las consignaciones resultantes de los pagos del contrato. El Nit de la Certificación Bancaria debe coincidir con el del Formato de Terceros, RUT y Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio.

**NOTA:** En el evento de estar el PRESUPUESTO OFICIAL en moneda extranjera, la cuenta bancaria deberá ser del exterior a nombre del proponente o su Representante Legal.

### 1.2.4. CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL CONTENIDO ECONÓMICO.

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

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

### 1.2.5. REQUISITOS ECONÓMICOS QUE SE DEBEN GARANTIZAR.

El oferente deberá anexar a su propuesta los siguientes documentos así:

#### 1. CARTA DE SOSTENIBILIDAD e INTEGRIDAD DE PRECIOS

Los precios tienen un tiempo máximo de sostenimiento que será equivalente a la vigencia del contrato a celebrar y de sus adiciones cuando sea necesaria, el cual deberá ser anexado en carta firmada por el representante legal o quien haga sus veces por medio de poder expreso para hacerlo. Igualmente, los precios deben incluir la carga tributaria, arancelaria de ley, todos los costos administrativos como seguros O fletes y, la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, NO se aceptarán costos adicionales por algún concepto ni tampoco incrementos durante la ejecución del futuro contrato, fundamentados en estas circunstancias.

#### 2. ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS

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

|                     |                                            |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 185 de 192   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                                |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                                |

### 1.2.6. LEY 2195 2022 Artículo 58. REDUCCIÓN DE PUNTAJE POR INCUMPLIMIENTO DE CONTRATOS.

Las entidades estatales sometidas al Estatuto General de Contratación de la Administración Pública que adelanten cualquier Proceso de Contratación, exceptuando los supuestos establecidos en el literal a) del numeral 2 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, en los de mínima cuantía y en aquellos donde únicamente se pondere el menor precio ofrecido, deberán reducir durante la evaluación de las ofertas en la etapa precontractual el dos por ciento (2%) del total de los puntos establecidos en el proceso a los proponentes que se les haya impuesto una o más multas o cláusulas penales durante el último año, contado a partir de la fecha prevista para la presentación de las ofertas, sin importar la cuantía y sin perjuicio de las demás consecuencias derivadas del incumplimiento. Esta reducción también afecta a los consorcios y uniones temporales si alguno de sus integrantes se encuentra en la situación anterior.

### PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS

Para la determinación de los Precios Artificialmente Bajos, se tomará como referencia lo establecido por la entidad COLOMBIA COMPRA EFICIENTE según la *Guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en procesos de contratación*. Igualmente se observará el procedimiento establecido en el Decreto 1082 de 2015 cuando se dé la hipótesis establecida en dicha disposición (precio artificialmente bajo). En caso de que se rechace la oferta, la entidad podrá optar por adjudicar el contrato a quien haya ofertado el segundo mejor precio y así sucesivamente o por declarar desierto el proceso.

## 1.3. TÉCNICOS

### EXPERIENCIA PROPONENTE

Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos ejecutados en los últimos tres años de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos.

Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.

- 1 En el evento que el oferente presente certificaciones en número superior al máximo permitido, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, para efectos de verificación de la experiencia, tomará únicamente las de mayor valor que cumplan con los requisitos exigidos en el presente proceso.

Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica:

- Fecha de inicio de la contratación
- Fecha de término de la contratación
- Valor de la contratación
- Objeto contractual
- Número del contrato
- Firma del representante legal contratante
- NIT del contratante
- Dirección del contratante
- Teléfono del contratante
- Membrete de la entidad que lo expide
- Cumplimiento

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 186 de 192   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

### **NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO**

- 2 Con el fin de garantizar la idoneidad del talento humano que se requiere para el cumplimiento del objeto del presente proceso contractual, el oferente debe anexar certificación firmada por representante legal en el cual se compromete a tener el personal de la salud formados en una entidad educativa debidamente reconocida ante el Ministerio de Educación de Colombia e inscritos en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud.

### **EXPERIENCIA DEL PERSONAL**

- 3 El oferente deberá presentar, al momento de la oferta, un oficio firmado por el representante legal mediante el cual certifique que cuenta con el talento humano requerido para el cumplimiento del objeto contractual con una experiencia mínima de seis (6) meses en la prestación de servicios de salud a contratar.

### **CAPACIDAD OPERATIVA**

Para Consulta Externa: 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.

Para Urgencias: El oferente deberá estar en capacidad de prestar el servicio de manera continua, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Este horario de atención deberá estar debidamente habilitado en Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS).

Nota: para realizar la verificación de esta condición técnica el oferente también deberá diligenciar el formulario denominado “capacidad operativa” y entregarlo en la propuesta.

4

### **INFRAESTRUCTURA**

El servicio será prestado en las instalaciones del contratista quien debe tener mínimo una (1) sede con ubicación en cualquiera de los municipios del Área Metropolitana del Valle de Aburrá (Medellín, Caldas, La Estrella, Sabaneta, Itagüí, Envigado, Bello, Copacabana, Girardota y Barbosa), inscrita y los servicios habilitados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS). Dicha sede deberá cumplir con los estándares de infraestructura y suficiencia exigidos en la Resolución 3100 de 2019, modificada parcialmente por la Resolución No. 00544 del 2023 y la Resolución 465 de 2025, expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, y demás normas que las modifiquen, adicionen, sustituyan o complementen, incluyendo la Resolución No. 1732 de 2026, según corresponda y de acuerdo con el régimen de transición y los plazos de implementación previstos en dicha normativa. en el sentido de adecuar algunos aspectos relacionados con la inscripción de prestadores y la habilitación de servicios de salud.

### **OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD:**

- Atención por consulta externa con especialistas hasta 20 días calendario
  - Atención por consulta externa con subespecialistas hasta 30 días calendario
  - Estudios de apoyo diagnostico ambulatorios por imagen hasta 30 días calendario
  - Estudios de apoyo diagnostico ambulatorios en laboratorio clínico hasta 15 días calendarios
  - Procedimientos menores ambulatorios hasta 15 días calendario
  - Procedimientos quirúrgicos ambulatorios hasta 30 días calendario
  - Atención por el servicio de urgencias según la clasificación de Triage descrita en la Resolución No. 5596 del 24 de diciembre del 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social.
  - Garantizar la atención de las interconsultas conforme a la disponibilidad de las especialidades y subespecialidades ofertadas, de acuerdo con la matriz de oportunidad de servicios:
    - Para días hábiles (lunes a viernes), los tiempos máximos de atención serán de 24 horas para servicios con disponibilidad permanente o habitual y de 48 horas para aquellos con disponibilidad limitada.
    - Para sábados, domingos y festivos, los tiempos máximos serán los definidos en la matriz de oportunidad por cada servicio, pudiendo ser de 24, 48, 72 o 96 horas, según la disponibilidad del talento humano.
- 5

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 187 de 192   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

-En los servicios sin disponibilidad en fines de semana o festivos, la atención se realizará mediante los mecanismos de disponibilidad o llamado definidos por el prestador, garantizando la atención inmediata cuando la condición clínica del paciente lo requiera.

-Los tiempos establecidos corresponden a máximos de atención de la interconsulta y no limitan la atención inmediata cuando sea clínicamente necesaria

#### **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.

6

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### **OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES**

- Constancia de habilitación en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) de los servicios ofertados, emitida por la Secretaría de Salud o por los entes departamentales designados para tal fin. Este documento no deberá tener una antigüedad superior a 30 días calendario contados desde su fecha de expedición.
- 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.
- El oferente deberá presentar los manifiestos de recolección y certificados de disposición final de los residuos peligrosos entregados a gestores autorizados por las autoridades ambientales mostrando, las licencias y/o permisos de funcionamiento de esta y quienes intervinieron en todo el proceso.

7

#### **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).

8

Asimismo, el Contratista deberá disponer de mecanismos digitales para la programación de servicios, divulgación de horarios de atención y el envío de resultados de apoyos diagnósticos y copias de historias clínicas, bajo la condición de Seguridad de la Información (El envío de historia clínica y paraclínicos, se realizará exclusivamente a las direcciones de correo electrónico previa y expresamente autorizadas por el usuario, cumpliendo con los protocolos de Habeas Data y reserva legal)

9

El 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.

10

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. **TÍTULO I** Generalidades, **TÍTULO II** Plan De Servicios y Tecnologías En Salud Para El Sistema De Salud De Las Fuerzas Militares y De La Policía Nacional Del ssmp (psts), **TÍTULO III** Validación De Servicios y Tecnologías En Salud No

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 188 de 192   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

Contenidos En El Plan De Servicios y Tecnologías En Salud Del Sistema De Salud De Las Fuerzas Militares y De La Policía Nacional **TÍTULO IV Disposiciones Finales**

**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:

- 11 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.º 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.
- 12 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.

**CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN**

Las condiciones técnicas adicionales de calificación y su justificación (Técnicas) se dividen en dos categorías, cada una con subclasificaciones específicas:

- **Calificación según la garantía en oportunidad y la realización de procedimientos (300 puntos, puntaje máximo asignado)**  
En esta categoría, el oferente deberá seleccionar los ítems correspondientes a su ofrecimiento, según a la oportunidad en la atención en su entidad.

| ÍTEM | CONDICIÓN ADICIONAL                                                                 | OFRECIMIENTO             | PUNTAJE    |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|
| 1    | El oferente que garantice la atención por la consulta externa con especialistas.    | Hasta 5 días calendario  | 100 puntos |
|      |                                                                                     | Hasta 10 días calendario | 50 puntos  |
| 2    | El oferente que garantice la atención por la consulta externa con subespecialistas. | Hasta 10 días calendario | 200 puntos |
|      |                                                                                     | Hasta 15 días calendario | 50 puntos  |

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.

**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 norma legal dispone de manera literal lo siguiente:

Las entidades de que trata el artículo 1º 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.

|                     |                                            |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 189 de 192   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                                |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                                |

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 **CIENT (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 2.2.1.1.3.1. del Decreto 1082 de 2015, modificado parcialmente por el Decreto 680 de 2021, que define los servicios de origen nacional como aquel que "...además de ser prestado por una persona natural colombiana o por un residente en Colombia, por una persona jurídica constituida de conformidad con la legislación colombiana...; hecho que se acreditará con el Certificado de Existencia y Representación Legal, para el caso de las empresas con la copia de la cédula de ciudadanía para las personas naturales, y en caso de consorcio o unión temporal se acreditará con los documentos anteriormente mencionados, teniendo en cuenta la conformación del mismo.

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

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

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

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

| CONCEPTO                                                                                                                           | PUNTAJE    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Ofrezca el 100% de servicios de origen nacional                                                                                    | 100 puntos |
| Ofertas de servicios extranjeros que incorporen componente colombiano de 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 |
| Más 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.

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 190 de 192   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

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

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

#### **PUNTAJE POR EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES (2 PUNTOS)**

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

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

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

|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 191 de 192   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

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 TRABAJADORES DISCAPACIDAD EXIGIDO                                    | NÚMERO MÍNIMO TRABAJADORES 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 con dos (2) con discapacidad adicionales |                                                  |

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

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

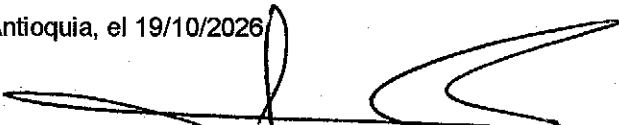
- Certificación expedida con una antelación no mayor a treinta (30) días calendario respecto a la fecha de presentación de la oferta, suscrita por el representante legal del proponente y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, en la que conste el número de personas con discapacidad que conforman su planta de personal. La certificación deberá relacionar el nombre completo y el número de documento de identidad de cada una de las personas con discapacidad. Como soporte, se anexará copia de los respectivos documentos de identidad, copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones, sin que se puedan relacionar contratos de prestación de servicios; así como el certificado de aportes a seguridad social de los últimos tres (3) meses en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador, y el certificado de discapacidad expedido conforme a la normativa vigente del Ministerio de Salud y Protección Social.
- También, esta verificación se hará con el certificado que para el efecto expide el Ministerio de Trabajo y la entidad estatal contratante verificará la vigencia de dicha certificación, de conformidad con la normativa aplicable.
- Cuando se trate de un proponente plural (consorcio o unión temporal), se tomará en cuenta únicamente la planta de personal del integrante que aporte la mayor participación porcentual.

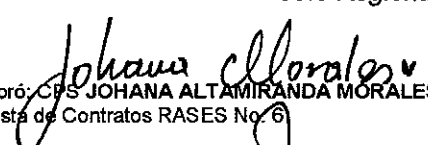
|                     |                                            |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 192 de 192   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                            |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE |                                                                                                         |
| Versión: 2          | SERVICIOS DE SALUD                         |                                                                                                         |

**“SE INVITA A LAS VEEDURIAS CIUDADANAS PARA EJERCER CONTROL SOCIAL, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE”**

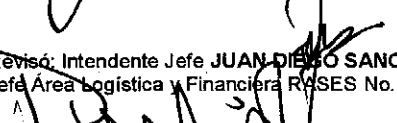
En cumplimiento a lo dispuesto en la ley 850 de 2003, se convoca a todas las veedurías asociaciones de retiro de la policía nacional, así como a entes de control y demás de conformidad con lo establecido en la ley 80 de 1993, capítulo VII DEL CONTROL DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL, para que participen de la etapa precontractual, contractual y pos-contractual del presente proceso de contratación.

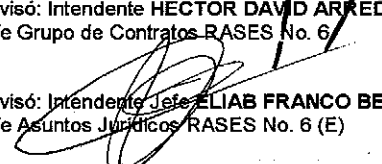
Dado en Envigado – Antioquia, el 19/10/2026

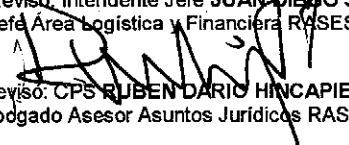
  
Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**  
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

  
Elaboró: CPS **JOHANA ALTAMIRANDA MORALES**  
Analista de Contratos RASES No. 6

  
Revisó: Intendente **HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO**  
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

  
Revisó: Intendente Jefe **JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ**  
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 6 (E)

  
Revisó: Intendente Jefe **ELIAB FRANCO BEDOYA**  
Jefe Asuntos Jurídicos RASES No. 6 (E)

  
Revisó: CPS **RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE**  
Abogado Asesor Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Fecha de Elaboración: 19/10/2026  
Ubicación D//: Contratos 2026/ MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD – RASES No. 6

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia  
Teléfono 350 585 5104  
[deant.rases-qco@policia.gov.co](mailto:deant.rases-qco@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)